



.....  
/ miejscowość; data /

.....  
/ pieczętka firmowa Pracodawcy /

**STAROSTA PUŁTUSKI**  
*za pośrednictwem*  
**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**  
**w Pułtusku**

## **WNIOSEK PRACODAWCY**

### **O PRYZNANIE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (KFS) NA SFINANSOWANIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**

#### **Podstawa Prawna:**

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego,
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*,
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym<sup>1</sup>,
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury<sup>2</sup>.

#### **UWAGA!**

**PRZED WYPEŁNIENIEM WNIOSKU NALEŻY DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ Z JEGO TREŚCIĄ ORAZ Z INFORMACJĄ ZAMIESZCZONĄ NA 11 STRONIE.**

#### **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:**

1. Pełna nazwa .....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....

<sup>1</sup> dotyczy pomocy przyznawanej w sektorze rolnym

<sup>2</sup> dotyczy pomocy przyznawanej w sektorze rybołówstwa i akwakultury



## II. INFORMACJE O PLANOWANYM KSZTAŁCENIU USTAWICZNYM PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY:

1. Całkowita wysokość wydatków na planowane działania .....<sup>4</sup>  
*w tym:*
  - a) wnioskowana wysokość środków z KFS .....
  - b) wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę .....
2. Liczba osób, które mają wziąć udział w kształceniu ustawicznym pracowników i pracodawcy:  
....., w tym pracowników: .....
3. Liczba osób, które mają wziąć udział w kształceniu ustawicznym zgodnie z priorytetami wydatkowania środków na rok 2017:
  - a) wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w sektorach: przetwórstwo przemysłowe, transport i gospodarka magazynowa oraz opieka zdrowotna i pomoc społeczna:  
liczba osób ..... sektor .....
  - b) wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych<sup>5</sup>:  
liczba osób ..... zawód deficytowy .....  
liczba osób ..... zawód deficytowy .....  
liczba osób ..... zawód deficytowy .....
  - c) wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej:  
liczba osób .....

<sup>4</sup> środki KFS na sfinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy przyznawane są w wysokości 80% tych kosztów, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, a w przypadku mikroprzedsiębiorstw w wysokości 100%, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

Należy uwzględnić wyłącznie koszty samego kształcenia ustawicznego. Nie uwzględnia się innych kosztów, które pracodawca ponosi w związku z udziałem pracownika w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenie za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy, itp.

<sup>5</sup> Zawody deficytowe zidentyfikowane w powiecie pułuskim lub województwie mazowieckim określone w „Barometrze zawodów 2017”.

#### 4. WSKAZANIE DZIAŁAŃ

Lp.	Działanie/rodzaj kształcenia ustawicznego	Nazwa kształcenia ustawicznego	Realizator kształcenia ustawicznego <i>/nazwa/</i>	Termin realizacji <i>/rok, miesiąc/</i>	Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika	Planowane koszty			Liczba osób planowanych do objęcia wsparciem			Liczba osób według grup wiekowych					
						Ogółem	ze środków KFS	wkład własny	Ogółem/ w tym kobiet	Pracodawca/ w tym kobiet	Pracownicy/ w tym kobiet	15-24 lata/ w tym kobiet	25-34 lata/ w tym kobiet	35-44 lata/ w tym kobiet	45 lat i więcej/ w tym kobiet		
1.	Określenie potrzeb w zakresie kształcenia ustawicznego																
2.	Kursy <i>/nazwa lub zakres/</i>																
3.	Studia podyplomowe <i>/kierunek/</i>																
4.	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych <i>/rodzaj/</i>																
5.	Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu <i>/rodzaj/</i>																
6.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem																
<b>OGÓŁEM</b>		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>												

### III. UZASADNIENIE POTRZEBY PRZEZNACZENIA ŚRODKÓW KFS NA SFINASOWANIE DZIAŁAŃ OBEJMUJĄCYCH KSZTAŁCENIE USTAWICZNE

1. Uzasadnienie potrzeby odbycia wskazanego rodzaju kształcenia ustawicznego dla każdego uczestnika:

Lp.	Imię i nazwisko oraz data urodzenia	Poziom wykształcenia					Forma zatrudnienia oraz okres obowiązywania umowy	Zajmowane stanowisko pracy	Wykonywanie pracy w szczególnych warunkach oraz pracy o szczególnym charakterze TAK/NIE	Rodzaj oraz nazwa kształcenia ustawicznego	Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących <u>priorytetów</u> wydatkowania środków KFS	Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym
		wyższe	politeczne i średnie zawodowe	średnie ogólnokształcące	zasadnicze zawodowe	gimnazjalne i poniżej						
1.												
2.												
3.												
4.												

2. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Nazwa kształcenia ustawicznego	Realizator usługi kształcenia ustawicznego <i>/nazwa, siedziba, NIP/</i>	Liczba godzin kształcenia ustawicznego	Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego	Cena usługi kształcenia ustawicznego na jedną osobę	Certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego  POSIADA / NIE POSIADA <i>/nazwa dokumentu w przypadku posiadania/</i>	W przypadku kursów – dokumenty na podstawie których wybrany realizator usługi prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego  POSIADA / NIE POSIADA <i>/nazwa dokumentu w przypadku posiadania/</i>	Informacja o cenach podobnych usług, o ile są dostępne  <i>/realizator, nazwa usługi, cena/ minimum 1 oferta</i>
1.									
2.									
3.									
4.									

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:

1. .... działalność gospodarczą.  
( prowadzę / nie prowadzę )
2. .... beneficjentem pomocy publicznej.  
( jestem / nie jestem )
3. .... co najmniej jednego pracownika.  
( zatrudniam / nie zatrudniam )
4. W stosunku do zakładu pracy ..... postępowanie upadłościowe  
( toczy się / nie toczy się )  
i ..... zgłoszony wniosek o likwidację.  
( został / nie został )
5. .... na dzień złożenia wniosku z zapłatą w terminie wynagrodzeń  
( zalegam / nie zalegam )  
pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne,  
Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin  
publicznych.
6. .... jest mi treść Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia  
( znana )  
14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
7. \* ..... jest mi treść i ..... warunki określone w Rozporządzeniu  
( znana ) ( spełniam / nie spełniam )  
Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108  
Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*.  
 nie dotyczy
8. \* ..... działalność w sektorze transportu drogowego towarów.  
( prowadzę / nie prowadzę )  
 nie dotyczy
9. \* ..... jest mi treść, ..... działalność w zakresie podstawowej produkcji  
( znana ) ( prowadzę / nie prowadzę )  
produktów rolnych i ..... warunki określone w Rozporządzeniem Komisji (UE)  
( spełniam / nie spełniam )  
nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu  
o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym.  
 nie dotyczy

10. \* ..... jest mi treść, ..... działalność w zakresie produkcji, przetwórstwa  
( znana ) ( prowadzę / nie prowadzę )  
i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury oraz ..... warunki  
( spełniam / nie spełniam )  
określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie  
stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*  
w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
- nie dotyczy
11. \* ..... na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikającej z wcześniejszych  
( ciąży / nie ciąży )  
decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
- nie dotyczy
12. \* ..... do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia  
( zobowiązuję się )  
o uzyskanej pomocy, jeżeli w okresie od złożenia wniosku do dnia podpisania umowy,  
otrzymam pomoc *de minimis* lub pomoc publiczną.
- nie dotyczy
13. .... do zwrotu środków KFS w przypadku nieukończenia kształcenia  
( zobowiązuję się )  
ustawicznego przez uczestnika.  
Pracownik, który nie ukończył kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków KFS  
z powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę  
na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, jest obowiązany  
do zwrotu pracodawcy poniesionych kosztów, na zasadach określonych w umowie między  
pracownikiem a pracodawcą.
14. .... do zwrotu środków niewykorzystanych lub wykorzystanych niezgodnie  
( zobowiązuję się )  
z przeznaczeniem.
15. .... do zwrotu środków KFS w przypadku złożenia niezgodnych z prawdą  
( zobowiązuję się )  
informacji, zaświadczeń lub oświadczeń w zakresie pomocy publicznej oraz pomocy  
*de minimis*.
16. .... zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie  
( wyrażam )  
danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy  
w Pułtuskach zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

---

\* nie dotyczy pracodawcy, który nie jest beneficjentem pomocy publicznej.



17. Dane zawarte we wniosku są ..... ze stanem faktycznym i prawnym.  
( zgodne )

18. .... do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie  
( zobowiązuję się )  
od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan faktyczny lub  
prawny wskazany w dniu złożenia wniosku.

19. ...., iż kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy przyznawane  
( jestem świadomy )  
z Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych, dlatego też  
podlega szczególnym zasadom rozliczania oraz kontroli.

20. ...., iż środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie  
( jestem świadomy )  
kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy przyznawane są w wysokości 80% tych  
kosztów, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego  
uczestnika, a w przypadku mikroprzedsiębiorstw w wysokości 100%, nie więcej jednak niż  
300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

21. .... środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kształcenia  
( otrzymałem / nie otrzymałem )  
ustawicznego pracowników i pracodawcy w bieżącym roku w wysokości .....  
dla ..... uczestnika/ów, o którego/ych kształcenie ubiegam się w przedmiotowym wniosku.  
( ilość osób )

Środki KFS na kształcenie ustawiczne zostały przeznaczone dla:

- ..... , data ur. .... w wysokości .....  
( imię i nazwisko uczestnika ) ( przyznana kwota )

- ..... , data ur. .... w wysokości .....  
( imię i nazwisko uczestnika ) ( przyznana kwota )

.....  
/ PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY /

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU LUB NIEOTRZYMANIU POMOCY *DE MINIMIS*  
ORAZ POMOCY PUBLICZNEJ \***

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:

.....  
.....  
( nazwa lub imię i nazwisko, adres )

**w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat**

nie otrzymałem                       otrzymałem

**środki stanowiące pomoc *de minimis*.**

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Podstawa prawna	Nr umowy, decyzji, programu pomocowego	Wartość pomocy w euro
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
<b>ŁĄCZNIE</b>					

..... pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości ..... euro  
( otrzymałem / nie otrzymałem )

..... środki stanowiące pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów  
( otrzymałem / nie otrzymałem )

kwalfikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.

Środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego nie przyznaje się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.

Pułap pomocy *de minimis*, którą jedno przedsiębiorstwo może otrzymywać przez okres trzech lat budżetowych od jednego państwa członkowskiego, należy utrzymać w wysokości 200 000 EUR. Pułap pomocy *de minimis* w odniesieniu do przedsiębiorstw prowadzących działalność zarobkową w zakresie transportu drogowego towarów należy utrzymać w wysokości 100 000 EUR. Całkowita kwota pomocy *de minimis* w odniesieniu do przedsiębiorstw prowadzących działalność w zakresie podstawowej produkcji produktów rolnych nie może przekroczyć 15 000 EUR. Całkowita wartość pomocy *de minimis* w odniesieniu do przedsiębiorstw prowadzących działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury nie może przekroczyć 30 000 EUR.

.....  
/ **PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY** /

\* nie dotyczy pracodawcy, który nie jest beneficjentem pomocy publicznej.

# **INFORMACJA !**

## **WNIOSEK STANOWIĆ BĘDZIE INTEGRALĄ CZĘŚĆ UMOWY!**

- W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony, starosta wyznacza pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.
- Odmowa przyznania środków nie podlega odwołaniu.
- Złożony wniosek oraz załączniki nie podlegają zwrotowi.
- Wniosek należy wypełnić czytelnie, najlepiej drukowanymi literami oraz kolorem niebieskim.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Wszystkie dokumenty składane w kserokopii winny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” wraz z pieczętką i podpisem osoby uprawnionej.
- Zaświadczenia o niezaleganiu w płatnościach ważne są 30 dni od daty ich wystawienia.

## **Wsparcie przyznawane będzie pracodawcom, których wnioski spełniają wymagania określone w obszarze przynajmniej jednego z priorytetów wydatkowania środków KFS w roku 2017:**

- 1) wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w sektorach: przetwórstwo przemysłowe, transport i gospodarka magazynowa oraz opieka zdrowotna i pomoc społeczna;
- 2) wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;
- 3) wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.

Dopuszcza się negocjacje pomiędzy starostą a wnioskodawcą treści wniosku, w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych.

Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych.

## **ZAŁĄCZNIKI do wniosku:**

1. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
2. Kserokopia decyzji w sprawie nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej.\*
3. Kserokopia zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON.\*
4. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.

---

\* Nie dotyczy podmiotów zarejestrowanych w rejestrze publicznym

5. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.
6. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z tytułu opłacania składek na ubezpieczenia społeczne.
7. Beneficjent pomocy publicznej - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* lub pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.
8. W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy dołączyć kserokopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy.
9. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu.
10. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiony przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
11. W przypadku, gdy osobą planowaną do objęcia wsparciem jest pracownik, należy dołączyć zgodę pracownika na przetwarzanie jego danych osobowych.