

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO  
Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

**I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**

1. Pełna nazwa pracodawcy: .....
2. Adres siedziby pracodawcy: .....  
Telefon: ..... e-mail: .....
3. Miejsce prowadzenia działalności: .....  
REGON: ..... NIP: .....
4. Numer KRS (w przypadku spółek handlowych i kapitałowych): .....
5. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze): .....
6. Rodzaj działalności (symbol podklasy prowadzonej działalności określony zgodnie z PKD – symbol przeważający): .....
7. Forma prawna działalności wnioskodawcy (np. spółdzielnia, spółka – rodzaj, działalność gospodarcza): .....
8. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby/osób uprawnionej/ych do podpisania umowy: .....
9. Imię i nazwisko, nr tel., adres email osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu z Urzędem: .....
10. Nazwa banku oraz numer konta bankowego pracodawcy: .....
11. Liczba pracowników<sup>1</sup> zatrudnionych przez pracodawcę<sup>2</sup> na dzień złożenia wniosku: .....
12. Określić strukturę wielkości przedsiębiorcy (podkreślić właściwe):
  - 1) **mikro – przedsiębiorstwo** zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro;
  - 2) **małe – przedsiębiorstwo** zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro;
  - 3) **średnie – przedsiębiorstwo** zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro;
  - 4) **pozostałe.**

<sup>1</sup> Pracownik – zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem nie jest, w rozumieniu ustawy, osoba, która wykonuje pracę lub świadczy usługi na podstawie umów cywilnoprawnych np. umowy zlecenia, umowy agencyjnej, umowy o dzieło.

<sup>2</sup> Pracodawca – zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 25 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy pracodawcą jest jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika.

13. Planowany termin realizacji kształcenia ustawicznego: .....

14. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym:

.....  
.....  
.....  
.....

15. Uzasadnienie potrzeby kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS (w przypadku środków z **rezerwy KFS** – priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS). Proszę wskazać, w jaki priorytet wpisują się poszczególne osoby, wyznaczone do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach KFS:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*(data, miejscowość)*

.....  
*(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub  
osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)*

## II. INFORMACJE O PLANOWANYM KSZTAŁCENIU USTAWICZNYM PRACOWNIKÓW LUB PRACODAWCY

KURSY REALIZOWANE Z INICJATYWY PRACODAWCY LUB ZA JEGO ZGODĄ																		
Lp.	Nazwa kursu	Planowany termin realizacji	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem (podział osób ze względu na wiek i płeć)												Koszt szkolenia dla jednej osoby w zł.	Łączna wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.	Łączna wnioskowana wysokość środków KFS w zł.	Łączna wysokość wydatków w zł.
			Ogółem		w tym pracodawcy		15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej					
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M				
1.																		
2.																		
3.																		
4.																		
5.																		
6.																		
7.																		
8.																		
9.																		

**STUDIA PODYPLOMOWE REALIZOWANE Z INICJATYWY PRACODAWCY LUB ZA JEGO ZGODĄ**

Lp.	Nazwa kierunku studiów podyplomowych	Planowany termin realizacji	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem (podział osób ze względu na wiek i płeć)												Koszt szkolenia dla jednej osoby w zł.	Łączna wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.	Łączna wnioskowana wysokość środków KFS w zł.	Łączna wysokość wydatków w zł.
			Ogółem		w tym pracodawcy		15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej					
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M				
1.																		
2.																		
3.																		

**EGZAMINY UMOŻLIWIAJĄCE UZYSKANIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH NABYCIE KWALIFIKACJI, KOMPETENCJI LUB UPRAWNIEŃ ZAWODOWYCH**

Lp.	Nazwa egzaminu	Planowany termin realizacji	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem (podział osób ze względu na wiek i płeć)												Koszt szkolenia dla jednej osoby w zł.	Łączna wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.	Łączna wnioskowana wysokość środków KFS w zł.	Łączna wysokość wydatków w zł.
			Ogółem		w tym pracodawcy		15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej					
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M				
1.																		
2.																		
3.																		

**BADANIA LEKARSKIE I/LUB PSYCHOLOGICZNE WYMAGANE DO PODJĘCIA KSZTAŁCENIA LUB PRACY ZAWODOWEJ PO UKOŃCZONYM KSZTAŁCENIU**

Lp.	Nazwa badania	Planowany termin realizacji	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem (podział osób ze względu na wiek i płeć)												Koszt szkolenia dla jednej osoby w zł.	Łączna wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.	Łączna wnioskowana wysokość środków KFS w zł.	Łączna wysokość wydatków w zł.	
			Ogółem		w tym pracodawcy		15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej						
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M					
1.																			
2.																			
3.																			

**UBEZPIECZENIE OD NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW W ZWIĄZKU Z PODJĘTYM KSZTAŁCENIEM**

Lp.	Nazwa ubezpieczenia	Planowany termin realizacji	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem (podział osób ze względu na wiek i płeć)												Koszt szkolenia dla jednej osoby w zł.	Łączna wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.	Łączna wnioskowana wysokość środków KFS w zł.	Łączna wysokość wydatków w zł.	
			Ogółem		w tym pracodawcy		15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej						
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M					
1.																			
2.																			
3.																			

**OKREŚLENIE POTRZEB PRACODAWCY W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, W ZWIĄZKU Z UBIEGANIEM SIĘ O JEGO SFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW KFS**

Lp.	Nazwa	Planowany termin realizacji	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem (podział osób ze względu na wiek i płeć)												Koszt szkolenia dla jednej osoby w zł.	Łączna wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.	Łączna wnioskowana wysokość środków KFS w zł.	Łączna wysokość wydatków w zł.
			Ogółem		w tym pracodawcy		15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej					
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M				
1.																		
2.																		
3.																		

**III. ŁĄCZNA WYSOKOŚĆ WYDATKÓW NA DZIAŁANIA OBEJMUJĄCE KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**

<b>Całkowita wysokość wydatków obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy</b>	
<b>Wnioskowana wysokość środków z KFS</b> (przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawca nie uwzględnia innych kosztów, które ponosi w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy itp.)	
<b>Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę</b> (starosta może przyznać środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w wysokości 80% 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)	

### **Ważne informacje dla wnioskodawców**

1. Na podstawie art. 69b ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy na wniosek pracodawcy oraz na podstawie przedmiotowej umowy podpisanej w tym zakresie, starosta może przeznaczyć środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w wysokości:
  - 1) 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika;
  - 2) 100% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika w przypadku mikroprzedsiębiorstw.
2. Przed wypełnieniem i złożeniem wniosku należy zapoznać się z „Zasadami realizacji Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Puławach”.
3. Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.
4. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Wszystkie dodatkowe informacje należy sporządzić w formie osobnego załącznika do składanego wniosku.
5. Wniosek może być złożony, jeżeli pracodawca posiada siedzibę lub prowadzi działalność na terenie powiatu puławskiego.
6. W przypadku, kiedy pracodawca składa wniosek na wybrane formy kształcenia ustawicznego wyszczególnione w cz. II, tabele, których nie dotyczy wniosek należy pozostawić niewypełnione.
7. **Wniosek nie będzie rozpatrywany w przypadku:**
  - 1) niepoprawienia wniosku w terminie wskazanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Puławach, lub
  - 2) niedołączenia załączników wymaganych we wniosku w pkt. 2,3,8,9,10 (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dn. 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego).

### **Do wniosku należy dołączyć załączniki, które stanowią jego integralną część:**

1. Załącznik nr 1 – Oświadczenie pracodawcy
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o pomocy de minimis
3. Załącznik nr 3 – Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
4. Załącznik nr 4 – Informacja o kursie w ramach KFS
5. Załącznik nr 5 – Informacja o studiach podyplomowych w ramach KFS
6. Załącznik nr 6 – Informacja o egzaminie w ramach KFS
7. Załącznik nr 7 - Wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowanymi z udziałem środków KFS
8. Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej)
9. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu
10. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
11. Załącznik nr 11 – Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu priorytetu 1
12. Załącznik nr 12 – Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu priorytetu 2

### **WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY**

Ocena wniosku pod względem formalnym z uwzględnieniem zgodności z założeniami Krajowego Funduszu Szkoleniowego oraz posiadanych środków finansowych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
*data i podpis pracownika*

**Decyzja Dyrektora:**

Przyznaję/nie przyznaję środki Funduszu Pracy w formie Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników/pracodawcy w kwocie: ..... zł

(słownie: .....

.....) z przeznaczeniem na:

Nazwa działania	Wysokość przyznanych środków	
	Kwota	Słownie
Kursy		
Studia podyplomowe		
Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie kompetencji, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych		
Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu		
Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem		
Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS		
<b>RAZEM</b>		

.....  
*data i podpis Dyrektora*