…………………………………………

Miejscowość, dnia

…………………………………………

Pieczęć firmowa Pracodawcy

**Wniosek**

**o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy  
z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

na podstawie art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy   
i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 117).

Numer wniosku: ……………………………………………………………………………….

1. **DANE PRACODAWCY**
2. Pełna nazwa pracodawcy: ………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..………………………

1. Adres siedziby pracodawcy:

……………………………………………………………………………………………..…………………………….……………………….…………………………………………..

1. Miejsce prowadzenia działalności:

………………………………………………………………………………………………………………………………….………..…………………………………………………

1. Adres do korespondencji:

………………………………………………………………………………………………………………………………….………..………………………………………………….

1. Numer identyfikacji podatkowej NIP: ………………………………….………….……
2. Numer identyfikacyjny REGON: ……………………………………….……….………
3. Numer KRS (jeżeli dotyczy):……………………………………….……………………
4. Przeważający rodzaj działalności według PKD: \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_\_

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………

1. Liczba zatrudnionych osób: ……………………………………………………………..

w tym zatrudnionych na podstawie umowy o pracę: ………………………..……….

1. Wielkość przedsiębiorstwa:

□ mikro □ małe □ średnie □ duże

**„Mikroprzedsiębiorca"** – należy przez to rozumieć przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz   
z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 mln euro – zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

**„Mały przedsiębiorca”** – przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz   
z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą – zgodnie   
z art. 7 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

**„Średni przedsiębiorca”** – przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą – zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

**„Duże przedsiębiorstwo”** – przedsiębiorstwo niespełniające warunków określonych   
w powyższych kategoriach.

1. Dane osoby upoważnionej do kontaktu: …………………………..…………………..  
   stanowisko służbowe: ………….……………………..…………………………………
2. Telefon: ……………………………..………, fax: …………………….………….……..
3. Adres poczty elektronicznej: …………………………………………….………………
4. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do podpisania umowy (zgodnie   
   z odpowiednim dokumentem rejestrowym lub załączonym do wniosku pełnomocnictwem):………………………………………………………………………

stanowisko służbowe: …………………………….……………………………………..

1. Nazwa banku i numer konta firmowego Wnioskodawcy: ………………………………………………………………………...…………..………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wskazany numer rachunku bankowego, na który Powiatowy Urząd Pracy w Węgorzewie przekaże środki finansowe musi stanowić własność Pracodawcy, tzn. nazwa posiadacza   
ww. rachunku bankowego musi być tożsama z nazwą Pracodawcy wskazaną w punkcie 1. Wypłata środków finansowych przez Pacodawcę na konto organizatora kształcenia ustawicznego musi być dokonana z tego samego rachunku bankowego.

1. Czy podmiot uzyskał w okresie 3 ostatnich lat kalendarzowych dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu z PUP   
   w Węgorzewie:

□ TAK

□ NIE

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ FINANSOWANYCH W RAMACH REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Priorytety Rady Rynku Pracy dotyczące wydatkowania środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2024:** | |
| |  | | --- | |  | | Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRPiPS. |
| |  | | --- | |  | | Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. |
| |  | | --- | |  | | 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. |
| |  | | --- | |  | | Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju. |

1. Działania do sfinansowania z udziałem środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
2. według grup wiekowych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres działań** | **Liczba osób według grup wiekowych** | | | | | | | |
| **15 - 24** | | **25 - 34** | | **35 - 44** | | **45 i więcej** | |
| pracodawcy | pracownicy | pracodawcy | pracownicy | pracodawcy | pracownicy | pracodawcy | pracownicy |
| Kursy |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Studia podyplomowe |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Egzaminy |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Badania lekarskie   i / lub psychologiczne |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ubezpieczenie NNW |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Określenie potrzeb Pracodawcy  w zakresie kształcenia ustawicznego w związku  z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. według poziomu wykształcenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres**  **działań** | **Liczba osób według wykształcenia** | | | | | | | | | |
| **gimnazjalne i poniżej** | | **zasadnicze zawodowe** | | **średnie ogólnokształcące** | | **policealne i średnie zawodowe** | | **wyższe** | |
| pracodawcy | pracownicy | pracodawcy | pracownicy | pracodawcy | pracownicy | pracodawcy | pracownicy | pracodawcy | pracownicy |
| Kursy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Studia podyplomowe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Egzaminy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Badania lekarskie  i / lub psychologiczne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ubezpieczenie NNW |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Określenie potrzeb Pracodawcy  w zakresie kształcenia ustawicznego  w związku  z ubieganiem się  o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. według płci

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres działań** | **Liczba osób według płci** | | | |
| **kobiety** | | **mężczyźni** | |
| pracodawcy | pracownicy | pracodawcy | pracownicy |
| Kursy |  |  |  |  |
| Studia podyplomowe |  |  |  |  |
| Egzaminy |  |  |  |  |
| Badania lekarskie i / lub psychologiczne |  |  |  |  |
| Ubezpieczenie NNW |  |  |  |  |
| Określenie potrzeb Pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS |  |  |  |  |

1. Wysokość wydatków związanych z kształceniem ustawicznym w ramach rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

**UWAGA: Środki KFS nie pokrywają kosztów dojazdu, zakwaterowania i wyżywienia.**

**KURSY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | | | | **Wnioskowana wysokość środków  KFS \*** | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę \*\*** | **Koszt kształcenia 1 uczestnika** | **Całkowita wartość wydatków** |
| **Kierunek szkolenia** | **Forma realizacji (stacjonarna / online)** | **Liczba osób** | **Termin realizacji**  **od - do** | **Liczba godzin szkolenia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**STUDIA PODYPLOMOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | | | **Wnioskowana wysokość środków  KFS \*** | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę \*\*** | **Koszt kształcenia  1 uczestnika** | **Całkowita wartość wydatków** |
| **Kierunek studiów podyplomowych** | **Liczba osób** | **Termin realizacji**  **od - do** | **Liczba semestrów** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | | **Wnioskowana wysokość środków KFS \*** | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę \*\*** | **Koszt kształcenia 1 uczestnika** | **Całkowita wartość wydatków** |
| **Nazwa egzaminu** | **Liczba osób** | **Termin realizacji**  **od - do** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | | **Wnioskowana wysokość środków KFS \*** | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę \*\*** | **Całkowita wartość wydatków** |
| **Rodzaj badania** | **Liczba osób** | **Termin przeprowadzenia badania** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | | **Wnioskowana wysokość środków KFS\*** | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę \*\*** | **Całkowita wartość wydatków** |
| **Nazwa działania, w ramach którego przewidziane jest ubezpieczenie** | **Liczba osób przewidzianych do ubezpieczenia** | **Data ubezpieczenia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca usługi** | **Termin realizacji** | **Liczba osób** | **Wnioskowana wysokość środków KFS** | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę \*\*** | **Całkowita wartość wydatków** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** |  |  |  |  |  |

**UWAGA: Potrzebę poniesienia kosztów na określenie potrzeb Pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS należy szczegółowo opisać w uzasadnieniu wniosku.**

Pod pojęciem „określenie potrzeb pracodawcy” rozumiane są takie działania, podejmowane przez Pracodawcę, które pomogą mu w możliwie najefektywniejszym zdiagnozowaniu lub doprecyzowaniu potrzeb szkoleniowych występujących   
w zakładzie pracy. Przez potrzeby szkoleniowe należy rozumieć zarówno ogólne określenie potrzeb dla danego zakładu pracy, jak i dla poszczególnych osób, przy uwzględnieniu aktualnych i przyszłych potrzeb pracodawcy wynikających np.   
z planowanego rozwoju firmy i przesunięć na stanowiskach pracy. Diagnoza potrzeb szkoleniowych może też obejmować dobranie odpowiednich szkoleń, czy studiów podyplomowych z oferty występującej na rynku, jak też przygotowanie oferty odpowiadającej indywidualnym potrzebom danego pracodawcy. Działania pracodawcy w zakresie określania potrzeb szkoleniowych mogą mieć formę np. poradnictwa lub konsultacji udzielanych przez firmy szkoleniowe bądź doradcze.

\*środki KFS mogą zostać przyznane w wysokości **80%** kosztów działań wskazanych w pkt II.2 wniosku, 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.

\*\*wkład Pracodawcy dotyczy wyłącznie kosztów przeznaczonych na sfinansowanie działań wymienionych we wniosku. Przy wyliczeniu kosztu całkowitego Pracodawcy nie mogą uwzględniać innych kosztów, które Pracodawca poniósł w związku  
z udziałem pracowników 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.

1. **UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy.

………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………..………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..……………………

……………………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………....……………………………………………..………………………………………………………………………………………………..…………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………..……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..………

……………………………………….

Data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE** | |
| 1. | Oświadczam, że z realizatorami kształcenia ustawicznego, o którego dofinansowanie wnioskuje w ramach niniejszego wniosku nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo.  Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Pracodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań  w imieniu Pracodawcy, polegające w szczególności na:   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, 2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, 3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, 4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.   ………………………………………..  Data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy |
| 2. | Oświadczam, że zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Węgorzewie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w niniejszym wniosku w dniu jego złożenia.  ………………………………………..  Data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy |
| 3. | Oświadczam, że przed wypełnieniem wniosku zapoznałem(am)  się z Regulaminem finansowania kształcenia ustawicznego pracowników  i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego.  ………………………………………..  Data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy |

**UWAGA:**

W celu wykazania, że w sposób oszczędny i celowy został dokonany wybór szkoleń, studiów podyplomowych oraz egzaminów, prosimy dołączyć do wniosku min. 2 kontroferty (według załącznika nr 6 do wniosku) wskazujące koszt oraz zakres kształcenia identycznego lub zbieżnego tematycznie do wskazanego we wniosku.

1. **ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W WĘGORZEWIE**

Wniosek przyjęty dnia: \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ r.

Wezwano do uzupełnienia / poprawy\* dnia: \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ r.

Uzupełniono dnia\*: \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ r.

Wniosek po poprawie / uzupełnieniu\* spełnia wymogi formalne i merytoryczne:

□ Tak

□ Nie, uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ Wniosek spełnia wymogi formalne i merytoryczne.

Węgorzewo, dnia ………………r.

………………………………………

Pieczęć i podpis pracownika Urzędu

1. **PROTOKÓŁ Z NEGOCJACJI POMIĘDZY STAROSTĄ A PRACODAWCĄ DOTYCZĄCY TREŚCI WNIOSKU**

□ Nie

□ Tak

Zakres negocjacji:

□ Cena usługi kształcenia ustawicznego

□ Liczba osób objętych kształceniem ustawicznym

□ Realizator usługi

□ Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu

Opis zakresu prowadzonych negocjacji:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Węgorzewo, dnia………………

……………………………………

Pieczęć i podpis Dyrektora PUP

……………………………………

Pieczęć i podpis Wnioskodawcy

**DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W WĘGORZEWIE**

**□** wyrażam zgodę

**□** nie wyrażam zgody z powodu:

* Niezgodności z założeniami KFS: …………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….……………………....
* Braku środków ……….....…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………......
* Inne ………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..

Na przyznanie środków na kształcenie ustawiczne z rezerwy KFS w wysokości: ………………….…zł.

Węgorzewo, dnia ………………..r.

………………………………………

podpis Dyrektora PUP

**Informacje ogólne**

1. Na wniosek Pracodawcy, na podstawie umowy, Starosta może przyznać środki KFS na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w wysokości 80% tych kosztów, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,   
   w przypadku mikroprzedsiębiorstw w wysokości 100%, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia danym roku na jednego uczestnika.
2. W przypadku, gdy wniosek wypełniony jest nieprawidłowo, Starosta wyznacza Pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.
3. Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym informuje się Pracodawcę na piśmie, w przypadku:
4. niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub,
5. niedołączenia wymaganych załączników (określonych w § 5 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 117).
6. Dopuszcza się negocjacje pomiędzy Starostą a Pracodawcą treści wniosku,   
   w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych.
7. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 ust. 1 pkt 25 ustawy o promocji zatrudnienie i instytucjach rynku pracy, Pracodawca to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika. Nie jest pracodawcą osoba prowadząca działalność gospodarczą niezatrudniająca żadnego pracownika.
8. Środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego przyznane Pracodawcy na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego stanowią pomoc udzieloną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
9. Pracownik, który nie ukończył kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego 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 umowie z Pracodawcą określającej prawa i obowiązki stron. W przypadku,   
   o którym mowa wyżej Pracodawca zwraca staroście środki KFS wydane na kształcenie ustawiczne pracownika, na zasadach określonych w umowie.
10. Starosta może przeprowadzić kontrolę u Pracodawcy w zakresie przestrzegania postanowień umowy, wydatkowania środków KFS zgodnie   
    z przeznaczeniem, właściwego dokumentowania oraz rozliczania otrzymanych i wydatkowanych środków i w tym celu może żądać danych, dokumentów   
    i udzielenia wyjaśnień w sprawach objętych zakresem kontroli.
11. Umowa może zostać zawarta tylko na działania, które jeszcze się nie rozpoczęły.

**Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 do wniosku –Formularz informacyjny,
2. Załącznik nr 2 do wniosku – Oświadczenie podmiotu ubiegającego się   
   o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy będącego przedsiębiorcą,
3. Załącznik nr 3 do wniosku – Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
4. Załącznik nr 4 do wniosku – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
5. Załącznik nr 5 do wniosku – Oświadczenie o pomocy de minimis;
6. Załącznik nr 6 do wniosku – Kontroferta (min. 2 kontroferty do każdego wnioskowanego działania / formy),
7. Załącznik nr 7 i/lub 7A i/lub 7B do wniosku – Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu,
8. Załącznik nr 8 do wniosku – Klauzula informacyjna,
9. Oświadczenie o spełnianiu priorytetu (właściwe),
10. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności, w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
11. W przypadku, gdy Wnioskodawcę reprezentuje pełnomocnik do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia   
    i nazwiska do reprezentowania podmiotu w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
12. Wzór dokumentu potwierdzającego ukończenie kształcenia ustawicznego   
    i kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego (dla wszystkich wskazanych we wniosku działań realizowanych w ramach kursów, egzaminów oraz studiów podyplomowych),
13. Kopia certyfikatów jakości usług posiadanych przez organizatora kształcenia ustawicznego (niedołączenie kopii wskazanego dokumentu traktowane będzie jako brak niniejszego certyfikatu – dotyczy oceny merytorycznej wniosku),
14. W przypadku kursów należy dołączyć dokument, na podstawie którego organizator kształcenia ustawicznego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

**UWAGA:** kserokopie dokumentów (każdą zapisaną stronę) należy opatrzyć klauzulą: „Za zgodność z oryginałem” oraz podpisem osoby uprawnionej do reprezentacji Wnioskodawcy.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.);
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (tekst jednolity:   
   Dz. U. z 2018 r. poz. 117);
3. Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023);
4. 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 (Dz. U. L 352   
   z 24.12.2013), str. 9 z późn. zm.;
5. Rozporządzenia 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   
   (Dz. U. L 190 z 28.6.2014), str. 45 z późn. zm.;
6. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702);
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (t.j. 2024 r. poz. 40);
8. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis   
   w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810).