…………………………………………

Miejscowość, dnia

…………………………………………

Pieczęć firmowa Pracodawcy

**WNIOSEK**

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

na podstawie art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214) w związku z art. 443 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o służbach zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) 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 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 KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

| **Priorytety Ministra właściwego ds. pracy dotyczące wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2025:** |
| --- |
| […] | Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie. |
| […] | Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy. |
| […] | Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku. |
| […] | Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy. |
| […] | Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej. |
| […] | Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy. |
| […] | Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych. |
| […] | Rozwój umiejętności cyfrowych. |
| […] | Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną. |
| […] | Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z wprowadzeniem elastycznego czasu pracy z zachowaniem poziomu wynagrodzenia lub rozpowszechnianie w firmach work-life balance. |

1. Działania do sfinansowania z udziałem środków 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 |  |  |  |  |

Wysokość wydatków związanych z kształceniem ustawicznym w ramach 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 realizacjiod - 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 realizacjiod - 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 realizacjiod - 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 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 PRACODAWCY**

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

1. 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

1. 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

**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 2025 r. poz. 214) w związku z art. 443 ustawy z dnia 20 marca 2025 r.
o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620);
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 2025 r. poz. 468);
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).