

data:.....

.....
pieczęć przedsiębiorcy

**Powiatowy Urząd Pracy
w Wieluniu**

**Wniosek pracodawcy¹ o dofinansowanie kształcenia ustawicznego z KFS
Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego w latach 2014 i 2015 przeznaczają się na wsparcie kształcenia ustawicznego
pracowników i pracodawców w wieku co najmniej 45 lat.**

Na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2015r. poz. 149 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2014r. poz. 639).

I. DANE PRACODAWCY:

1. Nazwa pracodawcy:
2. Adres siedziby:.....
3. Tel.:..... Fax:.....e-mail
4. REGON:.....NIP.....PKD
5. Forma prawna:.....
(przeds. państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o. o., spółka cywilna, działalność indywidualna, itp.)
6. Wielkość przedsiębiorcy² (**zaznaczyć X**): mikroprzedsiębiorca mały przedsiębiorca
 średni przedsiębiorca inny przedsiębiorca podmiot nie będący przedsiębiorcą
7. Firma prowadzi nie prowadzi działalności gospodarczej
8. Miejsca prowadzenia działalności:.....
.....
.....
9. Rodzaj prowadzonej działalności:
10. Liczba zatrudnionych pracowników ogółem:
11. Liczba zatrudnionych pracowników we wskazanych miejscach prowadzenia działalności:
12. Nazwa banku i nr konta

¹ Pracodawca to, zgodnie z art. 2, ust. 1, pkt 25 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika. Nie jest zatem pracodawcą osoba prowadząca działalność gospodarczą niezatrudniająca żadnego pracownika.

² Zgodnie z art. 104, 105 i 106 ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013r, poz. 672 z późn. zm.) za:

- **mikroprzedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;
- **małego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz 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;
- **średniego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz 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.

13. Osoba wskazana do kontaktów z PUP:

imię i nazwisko	stanowisko	
telefon służbowy	fax	e-mail

14. Nazwiska, imiona i stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy:

imię i nazwisko	stanowisko
imię i nazwisko	stanowisko

II. DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO:

1. Rodzaj działań do sfinansowania z KFS i informacja o uczestnikach kształcenia ustawicznego:

Wyszczególnienie	Liczba pracodawców		Liczba pracowników		Kategorie wiekowe	Ogółem	Kobiety
	Ogółem	Kobiety	Ogółem	Kobiety			
Kursy					15 – 24 lata	x	x
					25 – 34 lata	x	x
					35 – 44 lata	x	x
					45 i więcej lat		
Studia podyplomowe					15 – 24 lata	x	x
					25 – 34 lata	x	x
					35 – 44 lata	x	x
					45 i więcej lat		
Egzaminy					15 – 24 lata	x	x
					25 – 34 lata	x	x
					35 – 44 lata	x	x
					45 i więcej lat		
Badania lekarskie					15 – 24 lata	x	x
					25 – 34 lata	x	x
					35 – 44 lata	x	x
					45 i więcej lat		
Badania psychologiczne					15 – 24 lata	x	x
					25 – 34 lata	x	x
					35 – 44 lata	x	x
					45 i więcej lat		
Ubezpieczenie NNW					15 – 24 lata	x	x
					25 – 34 lata	x	x
					35 – 44 lata	x	x
					45 i więcej lat		
Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS*					<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
OBJĘCI WSPARCIEM OGÓŁEM					15 – 24 lata	x	x
					25 – 34 lata	x	x
					35 – 44 lata	x	x
					45 i więcej lat		

* **Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego** – to wszelkie działania, podejmowane przez pracodawcę, który nie ma określonych potrzeb szkoleniowych w zakładzie pracy, mające na celu pomóc mu w ich zdiagnozowaniu lub doprecyzowaniu. Diagnoza potrzeb szkoleniowych może obejmować dobranie odpowiednich szkoleń czy studiów podyplomowych czy przygotowanie oferty odpowiadającej indywidualnym potrzebom danego pracodawcy. Działania pracodawcy w zakresie określania potrzeb szkoleniowych mogą mieć formę np. poradnictwa lub konsultacji udzielanych przez firmy zewnętrzne: szkoleniowe lub doradcze.

KURSY:

Lp	Imię, nazwisko pracownika/pracodawcy	wiek	Zatrudniony/a na stanowisku	Okres zatrudnienia od ... do ...	Miejsce wykonywania pracy*	Nazwa szkolenia	Miejsce szkolenia*	Nazwa jednostki szkolącej	Termin realizacji od ... do ...	Koszt kursu
KOSZT OGÓŁEM										

STUDIA PODYPLOMOWE:

Lp	Imię, nazwisko pracownika/pracodawcy	wiek	Zatrudniony/a na stanowisku	Okres zatrudnienia od ... do ...*	Miejsce wykonywania pracy**	Kierunek studiów	Nazwa uczelni	Termin realizacji od ... do ...	Koszt studiów	
KOSZT OGÓŁEM										

EGZAMINY UMOŻLIWIAJĄCE UZYSKANIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH NABYCIE UMIEJĘTNOŚCI, KWALIFIKACJI LUB UPRAWNIENÍ ZAWODOWYCH

Lp	Imię, nazwisko pracownika/pracodawcy	wiek	Zatrudniony/a na stanowisku	Okres zatrudnienia od ... do ...*	Miejsce wykonywania pracy**	Rodzaj egzaminu	Miejsce egzaminu*	Nazwa jednostki egzaminującej	Termin realizacji od ... do ...	Koszt egzaminu
KOSZT OGÓŁEM										

*Proszę podać datami (początkową i końcową) okres obowiązywania umowy o pracę.

** Miejsce wykonywania pracy oraz miejsce szkolenia i egzaminu – proszę podać miejscowość.

BADANIA LEKARSKIE I PSYCHOLOGICZNE WYMAGANE DO PODJĘCIA KSZTAŁCENIA LUB PRACY ZAWODOWEJ PO UKOŃCZENIU KSZTAŁCENIA:UKOŃCZENIU KSZTAŁCENIA:

Lp	Imię, nazwisko pracownika/pracodawcy	wiek	Rodzaj badania	Termin przeprowadzenia badań od ... do ...	Badanie przeprowadzone w celu:	Koszt badania
KOSZT OGÓŁEM						

UBEZPIECZENIE NNW W ZWIĄZKU Z PODJĘTYM KSZTAŁCENIEM:

Lp	Imię, nazwisko pracownika/pracodawcy	wiek	Rodzaj badania	Termin przeprowadzenia badań od ... do ...	Badanie przeprowadzone w celu:	Koszt badania
KOSZT OGÓŁEM						

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

UWAGA!

Dotyczy tylko tych pracodawców, którzy odpowiedzieli **TAK** w tabeli określającej rodzaj działań do sfinansowania z KFS (str. 2 wniosku).

Proszę wskazać planowane działania	Termin realizacji	Koszt działania	Realizator działania

2. Kalkulacja kosztów szkolenia kształcenia ustawicznego w zł.:

Całkowita wysokość wydatków na działania wskazane powyżej:

w tym:

- kwota wnioskowana z KFS:
- kwota wkładu własnego:

Załączniki:

1. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis.
2. Informacje dotyczące podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis.
3. Poświadczona za zgodność kopia powołania Kierownika/Dyrektora placówki lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania – w przypadku gdy wnioskodawcą nie jest przedsiębiorca.
4. W przypadku wskazania pełnomocnika oryginał lub poświadczona za zgodność kopia pełnomocnictwa.
5. W przypadku spółki cywilnej: kopia umowy spółki poświadczona za zgodność.

Uwaga:

1. Starosta rozpatruje wnioski pracodawców zgodnie z kolejnością ich wpływu i w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje pracodawcę o sposobie jego rozpatrzenia. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku starosta uzasadnia odmowę. W przypadku gdy wniosek pracodawcy jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza pracodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie.
2. **W sytuacjach budzących wątpliwości (np. w przypadku podania cen szkoleń odbiegających od zazwyczaj spotykanych na rynku, czy wskazania konieczności odbycia szkolenia za granicą) urząd pracy będzie prosił pracodawcę o pisemne wyjaśnienia i szczegółowe uzasadnienie tego konkretnego przypadku dofinansowania kształcenia ustawicznego. Nieprzekonujące uzasadnienie może być podstawą do nieuwzględnienia wniosku pracodawcy.**

ADNOTACJA PRACOWNIKA PUP:

Wysokość przeciętnego wynagrodzenia:

300% przeciętnego wynagrodzenia:

Całkowita wysokość wydatków wskazana przez pracodawcę:

w tym kwota wnioskowana z KFS:

Wysokość możliwych do sfinansowania kosztów:

80%, tj. 100%, tj.

Liczba osób wskazana przez pracodawcę do objęcia kształceniem ustawicznym

Koszt przypadający na 1 uczestnika

Uwagi:

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

.....
data pieczętka i podpis

DECYZJA DYREKTOR URZĘDU:

Przyznano dofinansowanie kształcenia ustawicznego w kwocie

/nie przyznano* dofinansowania kształcenia ustawicznego z uwagi na

.....
.....

.....
data pieczętka i podpis

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

O POMOCY DE MINIMIS

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako wnioskodawca oświadczam że:

W ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku (**zaznaczyć X**):

- otrzymałem/am środki stanowiące pomoc de minimis w wysokości (**w euro**):
- nie otrzymałem/am środków stanowiących pomoc de minimis.

Uwaga!

W przypadku otrzymania pomocy de minimis zamiast oświadczenia o wielkości pomocy de minimis można przedstawić wszystkie zaświadczenia (kopie z oryginałami do wglądu) o pomocy de minimis otrzymanej we wskazanym wyżej okresie.

.....
data, podpis i pieczęć wnioskodawcy