

....., dnia.....

.....
pieczęć firmowa wnioskodawcy

NUMER WNIOSKU Wypełnia PUP Wolsztyn	
---	--

WNIOSEK

o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 poz. 1409);
- 2) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. 2018 poz. 117)

A. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Dane dotyczące Pracodawcy	
1. Nazwa pracodawcy	
2. Numer telefonu	
3. NIP	
4. PESEL (w przypadku osoby fizycznej)	
5. REGON	
6. E-mail	
7. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej według (PKD)	
8. Siedziba pracodawcy	
9. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej	
10. Nazwa banku i numer rachunku bankowego	
11. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)	
12. Imię i nazwisko osoby do kontaktów z PUP	
13. Numer telefonu	
14. E-mail	
15. Liczba zatrudnionych pracowników	Umowa o pracę...../ inne rodzaje umów
16. Wielkość przedsiębiorstwa* <i>*właściwe zaznaczyć</i>	<input type="checkbox"/> mikro <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> inne

B. INFORMACJA O POTRZEBACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACODAWCY I JEGO PRACOWNIKÓW W ZAKRESIE:

	Wyszczególnienie formy kształcenia ustawicznego: (art.69a ust. 2 pkt 1 ustawy)		Liczba osób do objęcia kształceniem ustawicznym, w tym: pracownicy i pracodawca		Koszty kształcenia ustawicznego (zł)	Wnioskowana wysokość z KFS (zł)	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę (zł)	Termin realizacji
			Liczba osób	w tym kobiety				
<p>Priorytet I</p> <p>Wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem.</p>	Kursy							
	Studia podyplomowe							
	Inne-jakie?							
	W tym według grup wiekowych	15-24 lat						
		25-34 lat						
	35-44 lat							
	45 lat i więcej							
<p>Priorytet II</p> <p>Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.</p>	Kursy							
	Studia podyplomowe							
	Inne-jakie?							
	W tym według grup wiekowych	15-24 lat						
		25-34 lat						
	35-44 lat							
	45 lat więcej							
<p>Priorytet III</p> <p>Wsparcie zawodowe kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych. *</p>	Kursy							
	Studia podyplomowe							
	Inne-jakie?							
	W tym według grup wiekowych	15-24 lat						
		25-34 lat						
	35-44 lat							
	45 lat i więcej							

<p>Priorytet IV</p> <p>Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z rozwojem w firmach technologii i zastosowaniem wprowadzonych przez firmy narzędzi pracy.</p>	Kursy							
	Studia podyplomowe							
	Inne-jakie?							
	W tym według grup wiekowych	15-24 lat						
		25-34 lat						
35-44 lat								
45 lat i więcej								
<p>Priorytet V</p> <p>Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/ branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/ planach rozwoju.</p>	Kursy							
	Studia podyplomowe							
	Inne-jakie?							
	W tym według grup wiekowych	15-24 lat						
		25-34 lat						
35-44 lat								
45 lat i więcej								
<p>Priorytet VI</p> <p>Wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego.</p>	Kursy							
	Studia podyplomowe							
	Inne-jakie?							
	W tym według grup wiekowych	15-24 lat						
		25-34 lat						
35-44 lat								
45 lat i więcej								
<p>Priorytet VII</p> <p>Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywizacji Zawodowej.</p>	Kursy							
	Studia podyplomowe							
	Inne-jakie?							
	W tym według grup wiekowych	15-24 lat						
		25-34 lat						
35-44 lat								
45 lat i więcej								

Łączna liczba osób korzystających z kształcenia ustawicznego, w tym kobiet.

***Zawód objęty przez pracodawcę kształceniem:***wykaz zawodów deficytowych (zgodnie z barometrem zawodów 2020 powiat wolsztyński)

C. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYDATKÓW OBEJMUJĄCYCH KSZTAŁCENIE USTAWICZNE

Lp.	Wyszczególnienie	Termin realizacji wsparcia	Koszt wsparcia dla jednej osoby	Liczba osób objętych danym wsparciem	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:							
Ogółem:							
Kursy: (temat kursu/szkolenia)							
Ogółem:							
Studia Podyplomowe:							
Ogółem:							

Lp	Wyszczególnienie	Termin realizacji wsparcia	Koszt wsparcia dla jednej osoby	Liczba osób objętych danym wsparciem	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
Egzamin umożliwiający uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych oraz termin przeprowadzenia egzaminu:							
Ogółem:							
Rodzaj badań lekarskich i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu:							
Ogółem:							
Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem:							
Ogółem:							

Całkowita wartość planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym (zgodnie z pkt C wniosku) :	
Słownie:	
W tym: Wysokość wnioskowanych środków KFS:	
Słownie:	
Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę*:	
Słownie:	
<i>*nie dotyczy mikroprzedsiębiorstw (mikroprzedsiębiorca to przedsiębiorca, który zatrudnia mniej niż 10 pracowników, a jego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EURO)</i>	

D. UZASADNIENIE WNIOSKU

Opis potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego z uwzględnieniem planowanych działań oraz obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków z KFS (uzasadnienie ma zawierać informacje, czy ukończenie wnioskowanego wsparcia zwiększy kwalifikacje/ umiejętności pracodawcy lub pracownika i wpłynie do utrzymania przez niego pracy)

E. UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTALCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS

Należy wypełnić wszystkie informacje
<ol style="list-style-type: none"> 1. Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego. 2. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, ustawicznego, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

3. Nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego.

4. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne.

Nazwa realizatora kształcenia ustawicznego

1. Wybrana instytucja szkoleniowa
2. Oferta porównywalna nr 1
3. Oferta porównywalna nr 2

Liczba godzin kształcenia

1. Wybrana instytucja szkoleniowa
2. Oferta porównywalna nr 1
3. Oferta porównywalna nr 2

Cena oferty edukacyjnej

1. Wybrana instytucja szkoleniowa
2. Oferta porównywalna nr 1
3. Oferta porównywalna nr 2

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS.....

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

F. INFORMACJA O PLANACH DOTYCZĄCYCH DALSZEGO ZATRUDNIENIA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ OBJĘTE KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM FINANSOWANYM ZE ŚRODKÓW KFS

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

G. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Nie ubiegam się o środki na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć i podpis pracodawcy

UWAGA

1. Starosta rozpatruje wnioski wraz z załącznikami, złożone w wyznaczonym terminie.
2. W przypadku złożenia *nieprawidłowo wypełnionego wniosku*, pracodawcy zostanie wyznaczony nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia. W przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie, wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.
3. Przy rozpatrywaniu wniosków starosta uwzględni:
 - zgodność dofinansowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS;
 - zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy;
 - koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku;
 - posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego;
 - w przypadku kursów- posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego;
 - plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS;
 - możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów, o których mowa w art. 109 ust.2k i 2m ustawy.
 - Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego.
4. Odmowa przyznania środków nie podlega odwołaniu.

Do wniosku należy dołączyć załączniki, które stanowią jego integralną część tj.

1. **załącznik nr 1 - 2020-** oświadczenie wnioskodawcy
2. **załącznik nr 2 – 2020-** oświadczenie wnioskodawcy
3. **załącznik nr 3 – 2020-** formularz informacyjny
4. **załącznik nr 4 – 2020-** formularz pomocy de minimis
5. **załącznik nr 5 – 2020-** wykaz osób
6. **załącznik nr 6 –** program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu *
7. **załącznik nr 7 -** wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących *
8. **załącznik nr 8-** kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności- w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

* Dokument należy pozyskać od realizatora usługi kształcenia ustawicznego.