



.....
Pieczęćka Pracodawcy

Suwałki, dnia

STAROSTA SUWAŁSKI
Powiatowy Urząd Pracy
w Suwałkach

WNIOSEK
o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców
ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Podstawa prawna:

- art.69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265, z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 117),
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2018 r poz. 362.)
- Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352/1),
- Rozporządzenie Komisji (WE) 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. Urz. UE L 190/45),
- 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. Urz. UE L 352/9).

I. DANE PRACODAWCY*

I.1. Nazwa pracodawcy.....

.....

.....

I.2. Adres siedziby pracodawcy¹.....

.....

I.3. Adres miejsca prowadzenia działalności¹.....

.....

I.4. Forma prawna prowadzonej działalności.....

I.5. Informacja o wpisie pracodawcy do:

- Krajowego Rejestru Sądowego,
- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- inne (podać).....

I.6. Dane osoby(ób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Pracodawcy²

Imię i nazwisko.....

Stanowisko służbowe

II. WYSOKOŚĆ WSPARCIA**

II.1. Wnioskowana wysokość środków z KFS(PLN)
(słownie: złotych.....
.....)

II.2. Wysokość wkładu własnego pracodawcy.....(PLN)
(słownie: złotych.....
.....)

Uwaga!

Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy realizowanego kształcenia nie należy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca ponosi z tytułu udziału pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy, kosztów wyżywienia, noclegów itp.

II.3. Całkowita wysokość wydatków na działania, o których mowa w art. 69a ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265, z późn. zm.).....(PLN)
(słownie złotych.....
.....).

**Wysokość wsparcia:

- **80% kosztów**, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, pracodawca pokryje 20% kosztów,
- **100% kosztów** – jeśli Wnioskodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorców*, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

*Mikroprzedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Uwaga! Stan zatrudnienia należy ustalić w oparciu o art. 4 i art.5 Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art.107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str.1).

Środki KFS przekazane pracodawcom prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji UE, **stanowią pomoc de minimis**, o której mowa we właściwych przepisach prawa UE dotyczących pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

III. INFORMACJE O UCZESTNIKACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców planowanych do objęcia kształceniem		Liczba pracowników planowanych do objęcia kształceniem	
		razem	w tym kobiet	razem	w tym kobiet
Objęci wsparciem ogółem					
Według rodzaju wsparcia	Kursy				
	Studia podyplomowe				
	Egzaminy				
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne				
	Ubezpieczenie NNW				
Według grup wiekowych	15-24 lata				
	25-34 lata				
	35-44 lata				
	45 lat i więcej				
Według wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej				
	Zasadnicze zawodowe				
	Średnie ogólnokształcące				
	Policealne i średnie zawodowe				
	Wyższe				

Oświadczam, iż wymienieni pracownicy, którzy będą objęci kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS świadczą pracę na podstawie: (właściwe zaznaczyć)

- stosunku pracy, tj. zatrudnionych zgodnie z kodeksem pracy, na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę,
- stosunku służbowego,
- umowy o pracę nakładczą.

IV. PRIORYTETY Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wydatkowania środków KFS w roku 2019^{1*}

<p>Proszę <u>zaznaczyć</u> priorytet, któremu odpowiada wnioskowana forma kształcenia.</p>	<ol style="list-style-type: none">1. <input type="checkbox"/> wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;2. <input type="checkbox"/> wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości;3. <input type="checkbox"/> wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych pochodzących z grup, o których mowa w art. 4 ust 1 ustawy o spółdzielniach socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej;4. <input type="checkbox"/> 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;5. <input type="checkbox"/> wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu;6. <input type="checkbox"/> wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.
---	---

^{1*} Komentarz do stosowania priorytetów wydatkowania KFS w 2019 roku dołączony jest do ogłoszenia o naborze wniosków.

V. WYSOKOŚĆ I HARMONOGRAM WSPARCIA

V.1. Szczegółowe informacje dotyczące wydatków na kształcenie ustawiczne poszczególnych pracowników i pracodawców.

RODZAJ WSPARCIA	Lp.	ZAJMOWANE STANOWISKO PRACY UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA	NAZWA WSPARCIA (np. nazwa szkolenia, kierunek studiów)	OKRES REALIZACJI ^{D)} (od... do...) / LICZBA GODZIN	REALIZATOR WSPARCIA (nazwa instytucji szkolącej, uczelni, itp. oraz adres)	CAŁKOWITA WYSOKOŚĆ WYDATKÓW NA JEDNEGO UCZESTNIKA	KWOTA WNIOSKOWANA Z KFS	WKŁAD WŁASNY
A. SZKOLENIA/KURSY	1.							
	2.							
	3.							
B. STUDIA PODYPLOMOWE	1.							
	2.							
	3.							
C. EGZAMINY	1.							
	2.							
D. BADANIA LEKARSKIE I PSYCHOLOGICZNE	1.							
	2.							
	3.							
E. UBEZPIECZENIE NNW	1.							
	2.							
	3.							
RAZEM								

^{D)}Realizacja działań finansowanych ze środków KFS, wskazanych przez pracodawcę we wniosku nie powinna rozpocząć się wcześniej niż w marcu 2019 r.

V.2. UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

W celu uzasadnienia wskazanej formy kształcenia dla każdego pracownika, należy wypełnić poniższą tabelę (w odniesieniu do tabeli V.1.).

Lp. ¹⁾	Forma zatrudnienia i okres obowiązywania umowy (od.. do..)	Priorytet MRPiPS wydatkowania środków KFS w 2019r ²⁾	Uzasadnienie kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS

WYJAŚNIENIA:

¹⁾ liczbę porządkową przypisać przy pomocy tabeli V.1. np. A1, A2, B1,B2, itd.,

²⁾ z części IV. wniosku wpisać priorytet 1 lub 2.

VI. PORÓWNANIE OFERT RYNKOWYCH

	OFERTA I (oferta wybrana przez pracodawcę)	OFERTA II	OFERTA III
1	Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego: Instytucji Szkoleniowej/Uczelni/Przychodni/Ubezpieczyciela		
2	Nazwa: kursu/studiów podyplomowych /egzaminu/badań		
3	Termin: szkolenia/ studiów podyplomowych/ egzaminu/badań		
4	Cena*: kursu/ studiów podyplomowych/ egzaminu/badań (na 1 uczestnika) * bez kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem.		
5	Liczba godzin: kursu/ studiów podyplomowych (na 1 uczestnika)		
6	UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS		
7	Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego		

Uwaga !

Dla każdej usługi kształcenia ustawicznego należy dokonać porównania ofert rynkowych w odrębnej tabeli (w **każdym przypadku należy przedstawić 3 oferty**).

Do Wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie Pracodawcy - **Załącznik nr 1** do *Wniosku o dofinansowanie kształcenia ustawicznego*.
 2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dotyczy tylko Pracodawców prowadzących działalność gospodarczą) - **Załącznik nr 2**.
 3. Kopię dokumentu potwierdzającego formę prawną prowadzonej działalności (w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) - oznaczyć jako **Załącznik nr 3**.
 4. Program kształcenia ustawicznego - sporządzony oddzielnie dla każdej z wnioskowanych form (szkolenie, studia podyplomowe) - oznaczyć jako **Załącznik nr 4**.
Program powinien zawierać co najmniej:
 - 1/ nazwę formy kształcenia,
 - 2/ czas trwania i sposób organizacji,
 - 3/ wymagania wstępne dla uczestników,
 - 4/ cele danej formy kształcenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych,
 - 5/ plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej,
 - 6/ opis treści – kluczowe punkty w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych,
 - 7/ przewidziane sprawdziany i egzaminy,
 - 8/ wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych.
 5. Zakres egzaminu sporządzony oddzielnie dla każdego z wnioskowanych egzaminów (w przypadku wnioskowania o dofinansowanie kosztów egzaminu) - oznaczyć jako **Załącznik nr 4A**.
 6. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, dla każdej z wnioskowanych form kształcenia ustawicznego (kurs, studia podyplomowe, egzamin) - oznaczyć jako **Załącznik nr 5**.
-
7. Zaświadczenie z uczelni potwierdzające kierunek studiów podyplomowych oraz wysokość opłat za studia (w przypadku wnioskowania o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych - oznaczyć jako **Załącznik nr 4B**).
 8. Oświadczenie Pracodawcy, że pracownik mający odbywać wnioskowaną formę kształcenia ustawicznego nie posiada egzaminu maturalnego (w przypadku finansowania kształcenia

- ustawicznego w ramach 2 priorytetu MRPiPS),
9. Oświadczenie Pracodawcy, że środki KFS będą przeznaczone na kształcenia ustawiczne pracownika pochodzącego z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (w przypadku finansowania kształcenia ustawicznego w ramach 3 priorytetu MRPiPS),
 10. Oświadczenie Pracodawcy, że wniosek wpisuje się w priorytet 4 - dotyczący wsparcia kształcenia 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.
 11. Oświadczenie Pracodawcy, że przekwalifikowanie bądź nabycie nowych uprawnień czy umiejętności pozwoli na pozostanie danego nauczyciela w dotychczasowym zawodzie (w przypadku dofinansowania kształcenia ustawicznego w ramach 5 priorytetu MRPiPS).
 12. Oświadczenie Pracodawcy o tym, że pracownik kierowany na szkolenie ukończył 45 r.ż. (w przypadku finansowania kształcenia ustawicznego w ramach 6 priorytetu MRPiPS).
 13. Kserokopia umowy spółki (w przypadku spółki cywilnej).
 14. Pełnomocnictwo, jeżeli Pracodawcę reprezentuje pełnomocnik.

Informacja o sposobie rozpatrzenia Wniosku:

1. *Starosta rozpatruje wnioski wraz z załącznikami i w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje pracodawcę o sposobie jego rozpatrzenia. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku, starosta uzasadnia odmowę.*
2. *W przypadku, gdy wniosek pracodawcy jest wypełniony nieprawidłowo, starosta wyznacza pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.*
3. *Niedołączenie wymaganych załączników, wymienionych we wniosku na str. 10, Lp. od 1 do 6, spowoduje pozostawienie go bez rozpatrzenia.*
4. *Niepoprawienie wniosku we wskazanym terminie spowoduje, że wniosek pozostanie bez rozpatrzenia. O pozostawieniu wniosku bez rozpatrzenia starosta poinformuje Pracodawcę na piśmie.*
5. *Dopuszcza się negocjacje treści wniosku pomiędzy starostą a pracodawcą, w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych..*