

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Gołdapi**

**ul. Żeromskiego 18**

**WNIOSEK**

**o przyznanie środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS)**

**na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców**

***Podstawa prawna:***

*- art. 443 i 453 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) w związku z art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214 z późn. zm.)*

*- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 117).*

**UWAGA:** *Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym punkcie. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdą w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy” lub „-”. Wszelkie poprawki należy skreślić i zaparafować.*

1. **DANE PRACODAWCY**
2. Nazwa pracodawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Adres siedziby pracodawcy

miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kod pocztowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Miejsce prowadzenia działalności1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Numer identyfikacyjny REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Forma prawna prowadzonej działalności \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka cywilna, działalność indywidualna, jedn. budżetowa itp.)*

1. Numer identyfikacji podatkowej NIP2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pracodawca powinien posiadać adres siedziby lub miejsca wykonywania działalności zgodne z właściwością miejscową Powiatowego Urzędu Pracy w Gołdapi

2 w przypadku spółki cywilnej, wpisać NIP spółki i każdego ze wspólników

1. Liczba zatrudnionych pracowników, wg stanu na dzień złożenia wniosku1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem):
3. imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

stanowisko służbowe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

stanowisko służbowe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Osoba wyznaczona do kontaktu z urzędem:

imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

stanowisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefon/fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nazwa banku i numer konta bankowego pracodawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UWAGA! W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i otrzymania środków środki muszą zostać przekazane realizatorowi działań ze wskazanego wyżej konta.**

1. Wielkość przedsiębiorcy (właściwe zaznaczyć):

mikro - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro

małe- przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro

średnie - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obroty roczne nie przekraczają 50 mln euro i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro

wnioskodawca nie jest przedsiębiorcą

pozostałe – nie mieszczące się w kategoriach wymienionych powyżej

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pracownik** - oznacza to osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem jest tylko osoba wykonująca pracę w ramach stosunku pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę w ramach przepisów prawa cywilnego, np. na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło czy też innych rodzajów umów cywilnoprawnych.

1. **Informacje dotyczące wydatków i uczestników kształcenia ustawicznego z KFS**
2. Całkowita wysokość wydatków na działania związane z kształceniem ustawicznym:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), w tym:

* wnioskowana wysokość ze środków KFS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_­­ zł

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł)

* wysokość wkładu własnego pracodawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł)

1. W 2025 roku wysokość sfinansowania kosztów kształcenia ustawicznego wynosi:

* 100% kosztów (jeśli wnioskodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorców), nie więcej jednak niż kwota określona w art. 69b ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia   
  i instytucjach rynku pracy.
* 80% kosztów, (w przypadku małych, dużych i średnich firm), nie więcej jednak niż kwota określona w art. 69b ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, pozostałe 20% kosztów kształcenia ustawicznego ponosi Pracodawca jako jego wkład własny.

**Uwaga:**

1. Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie należy uwzględnić innych kosztów, które pracodawca poniesie w związku z udziałem 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 itp. Wnioskowana wysokość środków KFS nie może uwzględniać kosztów związanych z dojazdem, wyżywieniem, zakwaterowaniem.
2. Do kosztów kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika zalicza się koszty:

* kursów,
* studiów podyplomowych,
* egzaminów umożliwiających uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych,
* badań lekarskich i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu,
* ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem.

1. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | **Liczba**  **pracodawców** | | **Liczba**  **pracowników** | |
| **razem** | **w tym**  **kobiety** | **razem** | **w tym**  **kobiety** |
| **Objęci wsparciem ogółem** | |  |  |  |  |
| **Według rodzajów wsparcia** | Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą |  |  |  |  |
| Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą |  |  |  |  |
| Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych |  |  |  |  |
| Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu |  |  |  |  |
| Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem |  |  |  |  |
| Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS |  |  |  |  |
| **Według grup wiekowych** | 15-24 lata |  |  |  |  |
| 25-34 lata |  |  |  |  |
| 35-44 lata |  |  |  |  |
| 45 lat i więcej |  |  |  |  |
| **Według poziomu wykształcenia** | Gimnazjalne i poniżej |  |  |  |  |
| Zasadnicze zawodowe |  |  |  |  |
| Średnie ogólnokształcące |  |  |  |  |
| Policealne i średnie zawodowe |  |  |  |  |
| Wyższe |  |  |  |  |
| **Według nazwy grupy zawodów** | Siły zbrojne |  |  |  |  |
| Kierownicy |  |  |  |  |
| Specjaliści |  |  |  |  |
| Technicy i inny średni personel |  |  |  |  |
| Pracownicy biurowi |  |  |  |  |
| Pracownicy usług i sprzedawcy |  |  |  |  |
| Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy, rybacy |  |  |  |  |
| Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy |  |  |  |  |
| Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń |  |  |  |  |
| Pracownicy wykonujący prace proste |  |  |  |  |
| **Według priorytetów Rady Rynku Pracy wydatkowania środków KFS w 2025 r.** | **Łączna liczba osób, spełniających wymagania określone przynajmniej w jednym z poniższych priorytetów:** |  |  |  |  |
| **Priorytet 10)** wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia |  |  |  |  |
| **Priorytet 11)** wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności |  |  |  |  |
| **Priorytet 12)** wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem |  |  |  |  |
| **Priorytet 13)** wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach kluczowych dla rozwoju województwa wskazanych w strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego „Strategia Warmińsko-Mazurskie 2030”, tj.: ekonomia wody, drewno i meblarstwo, żywność wysokiej jakości oraz zdrowe życie |  |  |  |  |
| **Osoby wykonujące prace w szczególnych warunkach**  **oraz prace o szczególnym charakterze** | | | |  |  |

1. Informacje dotyczące form kształcenia ustawicznego, jego realizatorów oraz wysokości wydatków na finansowanie planowanych działań

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa działania | Numer pracownika1/  pracodawca | Nazwa kierunku kształcenia | Termin realizacji  (od-do) | Realizator kształcenia ustawicznego | **Cena usługi kształcenia** | | |
| Całkowita wysokość wydatków  w zł | Wkład własny  pracodawcy  w zł | Wnioskowana  kwota z KFS  w zł |
| Kursy | Pracodawca *(jeśli wskazany do kształcenia)* |  |  |  |  |  |  |
| Pracownik1 |  |  |  |  |  |  |
| Pracownik2 |  |  |  |  |  |  |
| Studia podyplomowe | Pracodawca *(jeśli wskazany do kształcenia)* |  |  |  |  |  |  |
| Pracownik1 |  |  |  |  |  |  |
| Pracownik2 |  |  |  |  |  |  |
| Egzaminy | Pracodawca *(jeśli wskazany do kształcenia)* |  |  |  |  |  |  |
| Pracownik1 |  |  |  |  |  |  |
| Pracownik2 |  |  |  |  |  |  |
| Badania lekarskie i/lub psychologiczne | Pracodawca *(jeśli wskazany do kształcenia)* |  |  |  |  |  |  |
| Pracownik 1 |  |  |  |  |  |  |
| Pracownik2 |  |  |  |  |  |  |
| Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem | Pracodawca *(jeśli wskazany do kształcenia)* |  |  |  |  |  |  |
| Pracownik1 |  |  |  |  |  |  |
| Pracownik2 |  |  |  |  |  |  |
| Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego | Pracodawca *(jeśli wskazany do kształcenia)* |  |  |  |  |  |  |
| Pracownik 1 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  |  |

**1** numer nadany każdemu pracownikowi na potrzeby złożenia wniosku

**III. UZASADNIENIE WNIOSKU**

1. W celu uzasadnienia odbycia wskazanego rodzaju i tematu kształcenia dla każdego pracownika/pracodawcy należy wypełnić poniższą tabelę.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer pracownika/  pracodawca | Nazwa działania (należy uwzględnić wszystkie przewidziane działania) | Koszt działania | Całkowita  kwota  wsparcia  na 1 uczestnika | Forma zatrudnienia  i okres obowiązywania umowy  (od - do) | Zajmowane  stanowisko | Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz priorytetów wydatkowania środków KFS | Informacja o planach dalszego zatrudnienia osoby objętej kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS**1** | Priorytet **2** |
| Pracodawca | | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |
| Pracownicy: | | | | | | | | |
| 1. | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |
| 2. | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |

**1**w przypadku gdy kształceniem ustawicznym objęty ma zostać pracodawca, plany dotyczące dalszego zatrudnienia proszę zastąpić krótką informacją na temat planów co do funkcjonowania/działania firmy w przyszłości

**2**należy podać wartość liczbową priorytetu (10,11,12,13) określoną na stronach nr 4 wniosku.

1. Dane dotyczące realizatora usługi - ***dla każdej formy kształcenia ustawicznego należy wypełnić odrębną tabelę –*** *(kurs, egzamin, studia podyplomowe)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa kształcenia ustawicznego  ***(np. nazwa kursu, nazwa egzaminu, kierunek studiów podyplomowych*)** | |  | | |
| Nazwa i siedziba realizatora  kształcenia ustawicznego | |  | | |
| Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego | | Certyfikat jakości: posiada nie posiada  Jeżeli posiada podać nazwę certyfikatu:  ………………………………………………................................................... | | |
| Nazwa dokumentu na podstawie którego wybrany realizator ma uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego - dotyczy kursów | |  | | |
| Miejsce odbywania kształcenia | |  | | |
| Liczba godzin kształcenia ustawicznego | |  | | |
| Cena usługi kształcenia na jednego uczestnika\*  **(*bez kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem)*** | |  | | |
| Porównanie ceny ww. usługi kształcenia ustawicznego z ceną 2 podobnych usług oferowanych na rynku  *(o ile są dostępne)* **- *bez kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem*** | | | | |
| Informacja o ofercie | Wybrana instytucja szkoleniowa | | Oferta porównywalna nr 1 | Oferta porównywalna nr 2 |
| Nazwa i siedziba organizatora kształcenia |  | |  |  |
| Liczba godzin kształcenia |  | |  |  |
| Cena usługi kształcenia na jednego uczestnika\* |  | |  |  |
| Uzasadnienie wyboru realizatora  usługi kształcenia ustawicznego: | |  | | |

\* 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.

1. **OŚWIADCZENIA PRACODAWCY**

**Oświadczam że:**

1. **Jestem / nie jestem\* pracodawcą** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy.
2. **Zatrudniam / nie zatrudniam\*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie - oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą).
3. Pracodawca/pracownicy wskazani w niniejszym wniosku **przebywają / nie przebywają**\* na urlopach macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych, bezpłatnych.
4. **Zalegam / nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
5. Pracownicy, o dofinansowanie kształcenia ustawicznego których wnioskuję, przed dniem złożenia wniosku **zatrudnieni są** w firmie/instytucji którą reprezentuję na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, na okres co najmniej trwania kształcenia ustawicznego.
6. **Nie znajduję / znajduję\***się w stanie likwidacji i upadłości.
7. **Jestem / nie jestem**\* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniach w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
8. **Spełniam / nie spełniam / nie dotyczy\*** warunki/ów rozporządzenia komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu   
   o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
9. **Spełniam / nie spełniam / nie dotyczy\*** warunki/ów rozporządzenia (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.
10. **Spełniam / nie spełniam / nie dotyczy\*** warunki 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.
11. **Zobowiązuję się** do złożenia (w dniu podpisania umowy) dodatkowego oświadczenia   
    o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Gołdapi otrzymam pomoc de minimis.
12. **Otrzymałem / nie otrzymałem\*** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem   
    i wspólnym rynkiem.
13. **Otrzymałem / nie otrzymałem\*** inną pomoc ze środków publicznych niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych.
14. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy.
15. **Jestem / nie jestem\*** powiązany kapitałowo lub osobowo z podmiotem realizującym formy kształcenia wskazane we Wniosku o przyznanie środków na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców.
16. Środki z KFS na dofinansowanie kształcenia ustawicznego **przekraczają / nie przekraczają**\* kwotę określoną w art. 69b ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia   
    i instytucjach rynku pracy na jednego uczestnika.
17. Umowa z pracownikiem o kształcenie ustawiczne określająca prawa i obowiązki stron zostanie podpisana zgodnie z art. 69b, ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia   
    i instytucjach rynku pracy.
18. **Ubiegam się / nie ubiegam się\*** w innym powiatowym urzędzie pracy o środki KFS na kształcenie ustawiczne osób wymienionych we Wniosku o przyznanie środków na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców.
19. **Zapoznałem** **się** z Regulaminem przyznawania pracodawcy środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Gołdapi w 2025 r.
20. **Oświadczam, że** (proszę zaznaczyć wybrany priorytet, którego kształcenie osób dotyczy)

 osoby planowane do objęcia formą kształcenia ustawicznego w ramach **Priorytetu 10)**w dniu złożenia wniosku mają ukończone 50 lat.

 osoby planowane do objęcia formą kształcenia ustawicznego w ramach **Priorytetu 11)** posiadają orzeczenie o niepełnosprawności.

 osoby planowane do objęcia formą kształcenia ustawicznego w ramach **Priorytetu 12)** nie posiadają świadectwa dojrzałości, w tym nie ukończyły szkoły na jakimkolwiek poziomie.

 osoby planowane do objęcia formą kształcenia ustawicznego w ramach **Priorytetu 13)** podniosą swoje kwalifikacje w obszarach kluczowych dla rozwoju województwa warmińsko-mazurskiego, tj. : ekonomia wody, drewno i meblarstwo, żywność wysokiej jakości oraz zdrowe życie, zgodnie ze strategią rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego.

\* niewłaściwe skreślić

***Świadomy/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego*** *„Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3"* ***oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczątka i podpis pracodawcy lub

osoby upoważnionej

do reprezentowania pracodawcy

**W załączeniu przedstawiam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ załączników1, tj.:**

1. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie i pomocy de minimis w rybołówstwie (w przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną – dodatkowo zaświadczenia lub oświadczenie imienne wszystkich wspólników) – ***Załącznik   
   nr 1 do wniosku.***
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - ***Załącznik nr 2 do wniosku*** (*składa pracodawca będący przedsiębiorcą).*
3. Klauzula informacyjna RODO **- Z*ałącznik nr 3 do wniosku.***
4. Program kształcenia ustawicznego zawierający tematykę zajęć i liczbę godzin lub dla każdej z wnioskowanych form kształcenia ustawicznego (sporządzony przez organizatora kształcenia) - ***Załącznik nr 4 do wniosku.***
5. Zakres egzaminu (sporządzony przez organizatora kształcenia) - ***Załącznik nr 5 do wniosku (jeżeli dotyczy).***
6. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących, dla każdej z wnioskowanych form kształcenia ustawicznego (sporządzony przez organizatora kształcenia) - *który będzie stanowił* ***Załącznik nr 6 do wniosku.***
7. W przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji   
   i Informacji o Działalności Gospodarczej - kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności, np. umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli) – który będzie stanowił ***Załącznik nr 7 do wniosku.***
8. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli upoważnienie osoby podpisującej wniosek wynika z dokumentu, o którym mowa w załączniku 7. – które będzie stanowiło ***Załącznik nr 8 do wniosku.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania pracodawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Podać ilość załączników. Jeżeli Pracodawca nie przedstawia któregoś z dokumentów, to należy dany punkt skreślić.

**Informacje dla pracodawcy**

1. Pracodawca zainteresowany uzyskaniem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego składa wniosek w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności gospodarczej.
2. W celu właściwego wypełnienia *Wniosku* należy zapoznać się z **Regulaminem przyznawania pracodawcy środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy   
   w Gołdapi w 2025 r.**
3. Wniosek należy wypełnić czytelnie: komputerowo, maszynowo bądź wyraźnym drukowanym pismem.
4. W ramach KFS możliwe jest sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników   
   i pracodawcy w wysokości:
5. **80% kosztów kształcenia ustawicznego**, nie więcej jednak niż kwota określona w art. 69b ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w danym roku na jednego uczestnika, pracodawca pokryje 20% kosztów w ramach wkładu własnego.
6. **100% kosztów kształcenia ustawicznego** – jeśli należy do grupy mikroprzedsiębiorców, nie więcej jednak niż kwota określona w art. 69b ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w danym roku na jednego uczestnika 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.
7. Środki KFS przekazane pracodawcom prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji UE stanowią dla przedsiębiorcy pomoc de minimis, o której mowa we właściwych przepisach prawa UE dotyczących pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie. W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:
8. rozporządzenie komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis lub
9. 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 lub
10. 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.
11. Wszelkie wydatki na kształcenie ustawiczne poniesione przez pracodawcę przed złożeniem wniosku i zawarciem umowy nie będą uwzględniane przy rozliczeniach, ponieważ zgodnie z § 7 ust. 3 rozporządzenia MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego umowa może zostać zawarta tylko na działania, które jeszcze się nie rozpoczęły.
12. W przypadku, gdy wniosek pracodawcy jest nieprawidłowo wypełniony, pracodawcy zostanie wyznaczony 7 – dniowy termin do jego poprawienia.
13. Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia w przypadku:
14. niepoprawienia Wniosku we wskazanym terminie,
15. niedołączenia do Wniosku załączników wymaganych zgodnie z § 5 ust. 2 rozporządzenia   
    w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego,
16. gdy wniosek wpłynie poza ogłoszonym przez urząd terminem naboru lub zostanie złożony na nieaktualnych drukach.
17. Prawidłowo wypełniony, kompletny i złożony w określonym przez Urząd terminie Wniosek, będzie rozpatrzony najpóźniej w terminie do 30 dni od dnia złożenia lub poprawienia.
18. **Dopuszcza się negocjacje treści wniosku**, w szczególności w celu ustalenia ceny usług   
     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.
19. **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.
20. **Beneficjent pomocy publicznej** – podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną - ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
21. **Działalność gospodarcza -** należy rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.   
    o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej). Definicja „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania. Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne.

**Wniosek powinien być złożony w terminie co najmniej 30 dni przed planowanym rozpoczęciem kształcenia ustawicznego, gdyż umowy mogą zostać zawarte tylko na działania, które jeszcze się nie rozpoczęły.**