



Słupsk, dnia.....

.....  
Pieczęć wnioskodawcy

## **WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**

Zgodnie z art. 69 b ust. 1 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późniejszymi zmianami) 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).

1. Nazwa pracodawcy: .....  
Nr telefonu:.....NIP.....REGON.....  
mail.....  
przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD.....
2. Siedziba pracodawcy:  
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności:  
.....
4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:  
.....
5. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy:  
.....  
Imię i nazwisko osoby do kontaktów z PUP:  
.....  
Nr telefonu.....mail.....
6. Liczba zatrudnionych pracowników:  
.....

7. Informacje dotyczące kształcenia ustawicznego pracowników/pracodawcy:

Lp	Rodzaje kształcenia ustawicznego	Imię, nazwisko i PESEL osób kierowanych na kształcenie ustawiczne	Forma zatrudnienia i okres obowiązywania umowy
1.	Szkolenia		
2.	Studia podyplomowe		
3.	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych		
4.	Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu		
5.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem		

8. Informacje dotyczące wydatków na kształcenie ustawiczne:

Lp	Nazwa szkolenia	Termin realizacji szkolenia (od.. do..)	Koszt szkolenia dla jednej osoby	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowane a wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.						
2.						
3.						
4.						

Lp	Kierunek studiów podyplomowych	Termin realizacji studiów podyplomowych (od.. do..)	Koszt studiów podyplomowych dla jednej osoby	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowane a wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.						
2.						
3.						
4.						

Lp	Rodzaj egzaminu umożliwiającego uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych	Termin przeprowadzenia egzaminu (od.. do..)	Koszt egzaminu dla jednej osoby	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.						
2.						
3.						
4.						

Lp	Rodzaj badań lekarskich i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu	Termin przeprowadzenia badań (od.. do..)	Koszt badań lekarskich lub psychologicznych dla jednej osoby	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.						
2.						
3.						
4.						

Lp	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem	Data ubezpieczenia (od.. do..)	Koszt ubezpieczenia od NNW dla jednej osoby	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.						
2.						
3.						
4.						

**WNOSKOWANA KWOTA RAZEM** .....

9. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
/ pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania pracodawcy/

**UWAGA!**

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- 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 z 24.12.2013) lub
- 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 z 24.12.2013) lub
- rozporządzenie komisji (WE) Nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasad de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007).

**Wniosek należy złożyć w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności.**

## OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. **Nie zalegam/ zalegam**<sup>1</sup> w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **nie uzyskałem/ uzyskałem**<sup>1</sup> inną pomoc niż pomoc de minimis (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc **nie kumuluje się/ kumuluje się**<sup>1</sup> z wnioskowaną pomocą). W sytuacji korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;<sup>2</sup>
3. **Nie otrzymałem/ otrzymałem**<sup>1</sup> pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie/w rybołówstwie<sup>1</sup> w wysokości ..... w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych;
4. **Spełniam/ nie spełniam**<sup>1</sup> warunki rozporządzenia 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 z 24.12.2013);<sup>2</sup>
5. **Spełniam/ nie spełniam**<sup>1</sup> warunki rozporządzenia komisji (WE) Nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasad de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007);<sup>2</sup>
6. **Spełniam/ nie spełniam**<sup>1</sup> warunki 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013);<sup>2</sup>
7. **Jestem/ nie jestem**<sup>1</sup> mikroprzedsiębiorcą w rozumieniu art. 1 załącznika I do Rozporządzenia Komisji (WE) NR 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r.
8. Zapoznałem się z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. 2014 r., poz. 639) oraz regulaminem przyznawania środków na dofinansowanie kształcenia ustawicznego z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

**Wyrażam/-y zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Słupsku dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późniejszymi zmianami).

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/-my własnoręcznym podpisem. Świadom/-mi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-my pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....  
(data)

.....  
/pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania pracodawcy /

### **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności - w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania **pracodawcy**.
3. Wypełniony formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza jest załączony do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. nr 53, poz. 311 z późn. zm.) lub (jeżeli dotyczy) formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący załącznik 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). Wzór formularzy znajduje się na str. [www.uokik.gov.pl](http://www.uokik.gov.pl)
4. Oświadczenie pracownika o wyrażeniu zgody na gromadzenie, przetwarzanie danych osobowych pracowników pracodawcy wymienionych w pkt 7 wniosku.

<sup>1</sup> niewłaściwe skreślić

<sup>2</sup> nie dotyczy pracodawcy niebędącym przedsiębiorcą

