

Pełna nazwa pracodawcy / imię i nazwisko pracodawcy	Imię i nazwisko osób reprezentujących/stanowisko służbowe
Adres siedziby	Oznaczenie formy organizacyjno - prawnej prowadzonej działalności
Miejsce/a prowadzenia działalności	Oznaczenie przeważającego rodzaju działalności gospodarczej według PKD
Numer telefonu, fax, e-mail	Numer w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON
Numer identyfikacji podatkowej NIP	

**Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód**  
93-121 Łódź, ul. Częstochowska 40/52

### Wniosek o dofinansowanie kształcenia ustawicznego w ramach KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO

*na zasadach określonych w art. 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. 2023.735 t.j. z późn. zm.).*

#### I. DANE PRACODAWCY:

1. Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej .....
2. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku wynosi:.....
3. Nazwa banku i numer konta Zakładu Pracy .....
4. Imię i nazwisko osoby wskazanej i umocowanej do kontaktów z Urzędem .....  
nr telefonu ....., e-mail .....
5. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U 2021.162 t.j z późn. zm)
  - 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,
  - inny**

#### II. WYSOKOŚĆ I HARMONOGRAM WNIOSKOWANEGO WSPARCIA

1. Tytuł *Kształcenie ustawiczne dla pracowników / pracodawcy*

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

1. Okres realizacji wsparcia: od dnia ..... do dnia.....

2. Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego<sup>1</sup>: .....

w tym:

- kwota wnioskowana z KFS<sup>2</sup>: .....

- kwota wkładu własnego: .....

### III. INFORMACJE O DZIAŁANIACH I UCZESTNIKACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców	Liczba pracowników	
			razem	kobiety
<b>Objęci wsparciem ogółem</b>				
<b>I. Według rodzajów wsparcia</b>	Kursy			
	Studia podyplomowe			
	Egzaminy w celu potwierdzenia umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych			
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu			
	Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem			
<b>II. Według grup wiekowych</b>	15-24 lata			
	25-34 lata			
	35-44 lata			
	45 lat i więcej			
<b>III. Według grup priorytetowych</b>	Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.			
	Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w powiecie zawodach deficytowych określonych w „Barometrze zawodów 2024 dla powiatu łódzkiego wschodniego”, stanowiącym <b>Załącznik Nr 1 do Regulaminu<sup>3</sup></b> .			
	Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.			
	Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych.			
	Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej.			
	Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.			
	Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.			
	Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach.			

### IV. OŚWIADCZENIA:

<sup>1</sup> Nie więcej niż 300 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

<sup>2</sup> W przypadku mikroprzedsiębiorstw dofinansowanie wynosi 100 % kosztów, nie więcej jednak niż 300 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika. W pozostałych przypadkach dofinansowanie wynosi 80 %, nie więcej jednak niż 300 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

<sup>3</sup> Pracodawca wnioskujący o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych na terenie innego powiatu niż powiat łódzki wschodni, powinien wykazać (w oparciu o „barometr zawodów” dla właściwego powiatu), że zawód jest deficytowy (przewidywane jest na niego zapotrzebowanie) w miejscu wykonywania pracy.

**Pracodawca oświadcza, iż:**

**1) w dniu złożenia wniosku:**

- a) **nie zalega/zalega\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- b) **nie zalega/zalega\*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- 2) **jest / nie jest\*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz.U.2021.743 z późn. zm.)
- 3) **posiada/nie posiada\*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych
- 4) **zapoznał się i spełnia warunki określone** w rozporządzeniu 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 (Dz.Ur.UE.L Nr 295, str. 2831), rozporządzeniu 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, str. 9) ustawie z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz.U.2021.743 z późn. zm.)
- 5) w ciągu minionych 3 lat **nie otrzymał pomocy de minimis/otrzymał pomoc de minimis** w wysokości .....\*,
- 6) zobowiązuje się poinformować Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód o wysokości pomocy de minimis otrzymanej od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy o dofinansowanie kształcenia ustawicznego .
- 7) **nie otrzymał pomocy publicznej** w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ubiega się o przyznanie pomocy de minimis,/**otrzymał pomoc publiczną** w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ubiega się o przyznanie pomocy de minimis, ze wskazaniem daty udzielenia, wysokości i przeznaczenia pomocy:\* .....  
.....  
.....
- 8) **nie korzystał/korzystał\*** ze wsparcia KFS i zawarł ..... umów o finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego,
- 9) wszystkie osoby wskazane w Załączniku nr 1 do wniosku, które będą objęte kształceniem ustawicznym **świadczą pracę**, tj. m.in. nie przebywają na urlopie macierzyńskim/ojcowskim/wychowawczym lub bezpłatnym,
- 10) wszystkie dane osobowe pracowników wskazanych do objęcia kształceniem ustawicznym przekazane zostały PUP Łódź-Wschód po wyrażeniu zgody przez tych pracowników celem złożenia niniejszego wniosku, zawarcia umowy i jej realizacji.
- 11) o fakcie zmiany w/w informacji, co do których składa oświadczenia, powiadomi Urząd przed datą zawarcia umowy.

\*/niepotrzebne skreślić

## ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- Załącznik Nr 1 – Rodzaj i tematyka kształcenia ustawicznego ze wskazaniem jej uczestników (**WYPEŁNIANY ODRĘBNIEM DLA KAŻDEGO RODZAJU I TEMATYKI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**), wraz z:
  - a) **czterema** Formularzami ofert zawierającymi *programy kształcenia i oferty cenowe* (załącznik nr 1a) wypełnionymi przez:
    - **wybranego przez Pracodawcę** realizatora usługi kształcenia ustawicznego, oraz
    - **trzech konkurencyjnych** realizatorów usługi kształcenia ustawicznego wskazanych w pkt. 2 podpunkt 1) Załącznika Nr 1.
  - b) wzorem dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez **wybranego** realizatora usługi kształcenia ustawicznego,
  - c) certyfikatami jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego posiadanymi przez **wybranego** realizatora usługi kształcenia ustawicznego,
  - d) w przypadku kursu - dokumentami potwierdzającymi, że **wybrany** realizator usługi kształcenia ustawicznego jest uprawniony do prowadzenia wskazanej w Załączniku nr 1 formy kształcenia ustawicznego.
- Załącznik Nr 2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
- Załącznik Nr 3. Deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc
- Załącznik Nr 4. Kopia dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEiDG. Np. może to być 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). Jeśli dane zawarte w tych dokumentach nie potwierdzają jednoznacznie właściwości PUP Łódź-Wschód do rozpatrzenia wniosku, należy dodatkowo dołączyć dokument wskazujący, że siedziba pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności jest na terenie powiatu łódzkiego wschodniego.
- Załącznik Nr 5 – Klauzula informacyjna osób wskazanych do objęcia kształceniem ustawicznym **podpisana przez wszystkie osoby** wskazane w pkt 1 Załącznika nr 1 do wniosku.
- Załącznik Nr 6 - W przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.

*W przypadku wskazania priorytetu „Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy”.*

- Załącznik Nr 7 – Oświadczenie pracodawcy, że osoba/ osoby wskazana w załączniku nr 1 do wniosku do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych/ na stanowisku pracy korzysta lub będzie korzystała z nowych technologii i narzędzi pracy lub wdrażała nowe procesy.
- Załącznik Nr 8 – Dokument potwierdzający zastosowanie/ zamiar zastosowania przez Wnioskodawcę nowych procesów, technologii i narzędzi pracy, np.: kopia dokumentów zakupu, decyzji dyrektora/ zarządu o wprowadzeniu norm ISO.

*W przypadku wskazania priorytetu „Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych”.*

- Załącznik Nr 9 - Oświadczenie pracodawcy, że osoba/ osoby wskazana w załączniku nr 1 do wniosku do objęcia kształceniem ustawicznym powróciła/y na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz/lub jest/są członkiem/ami rodziny wielodzietnej.

*W przypadku wskazania priorytetu „Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych”*

- Załącznik Nr 10 – Oświadczenie pracodawcy, że osoba/osoby wykazana/e w załączniku nr 1 do wniosku do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych/ na stanowisku pracy uzyska umiejętności cyfrowe bezpośrednio powiązane z wykonywaną pracą

*W przypadku wskazania priorytetu „Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej”.*

- Załącznik Nr 11 - Oświadczenie pracodawcy dotyczące prowadzenie działalności gospodarczej w branży motoryzacyjnej.

*W przypadku wskazania priorytetu „Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia”.*

- Załącznik nr 12 – Oświadczenie że osoba/osoby wykazana/e w załączniku nr 1 do wniosku do objęcia kształceniem ustawicznym ukończyła/ukończyły 45 rok życia.

*W przypadku wskazania priorytetu „Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców”.*

- Załącznik 13 - Oświadczenie pracodawcy, że zatrudnia cudzoziemców.

*W przypadku wskazania priorytetu „Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach”.*

- Załącznik 14 – Oświadczenie pracodawcy, że osoba/osoby wykazana/e w załączniku nr 1 do wniosku do objęcia kształceniem ustawicznym pełnią funkcje zarządzające w firmie oraz że ich zakres obowiązków jest powiązany z zakresem wnioskowanego kształcenia.

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „za składanie fałszywych zeznań” oświadczam, że dane podane w powyższym wniosku są prawdziwe.**

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

.....  
podpis i pieczęćka pracodawcy

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód informuje, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód, ul. Częstochowska 40/52, 93-121 Łódź**

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@puplodz.pl

3) Cel przetwarzania danych osobowych:

realizacja zadań ustawowych w ramach instrumentów rynku pracy (zawarcie i wykonanie umowy, w tym dochodzenie roszczeń z tytułu niewywiązania się z umowy) – podstawa prawna Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 33 ust. 5a i 5b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

4) Odbiorcami danych osobowych są / będą podmioty uprawnione do uzyskiwania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów, m.in. minister właściwy ds. pracy, organy ścigania i organy egzekucyjne.

5) Okres przechowywania danych: 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy,

6) Posiada Pan / Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania.

7) Posiada Pan / Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli Pana / Pani zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

8) Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisu prawnego

9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

#### **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DOŁĄCZONYCH DO WNIOSKU**

<b>Nr załącznika wskazanego powyżej</b>	<b>Liczba sztuk</b>	<b>Nie dotyczy</b>
<b>1</b>		
<b>1a</b>		
<b>1b</b>		
<b>1c</b>		
<b>1d</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		
<b>6</b>		
<b>7</b>		
<b>8</b>		
<b>9</b>		
<b>10</b>		
<b>11</b>		
<b>12</b>		
<b>13</b>		
<b>14</b>		