

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).

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 ustawicznego¹:

w tym:

- kwota wnioskowana z KFS²:

- kwota wkładu własnego:

III. INFORMACJE O DZIAŁANIACH I UCZESTNIKACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców	Liczba pracowników	
			razem	kobiety
Objęci wsparciem ogółem				
I. Według rodzajów wsparcia	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			
II. Według grup wiekowych	15-24 lata			
	25-34 lata			
	35-44 lata			
	45 lat i więcej			
III. Według grup priorytetowych	Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.			
	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 2023 dla powiatu łódzkiego wschodniego”, stanowiącym Załącznik Nr 1 do Regulaminu³ .			
	Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia.			
	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 osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami.			

IV. OŚWIADCZENIA:

Pracodawca oświadcza, iż:

- 1 Nie więcej niż 300 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.
- 2 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.
- 3 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.

- 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 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, str. 1), 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) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Rozrządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27.06.2014 r. w sprawie stosowania art. 107, 108 Traktatu o funkcjonowaniu UE do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury Dz.Urz UE L190 z 28.06.2014 r.), ustawa z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz.U.2021.743 z późn. zm.)
- 5) w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat **nie otrzymał pomocy de minimis/otrzymał pomoc de minimis** w wysokości
- 6) **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:

.....

.....
- 7) **prowadzi/nie prowadzi*** jednocześnie działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów,
 W przypadku odpowiedzi twierdzącej:
posiada/nie posiada* rozdzielną rachunkową działalność prowadzoną w sektorze transportu drogowego towarów zapobiegającą ewentualnym przypadkom subsydiów krzyżowych, a udzielona pomoc de minimis przeznaczona będzie wyłącznie na działalność inną niż działalność w sektorze transportu drogowego towarów,
- 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 ODRĘBNI 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 skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców”.

- Załącznik Nr 7 – Oświadczenie pracodawcy, że zatrudnia cudzoziemców.

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

- Załącznik Nr 8 – 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 9 – Dokument potwierdzający zastosowanie/ zamiar zastosowania przez Wnioskodawcę nowych technologii i narzędzi pracy, np.: kopia dokumentów zakupu, decyzji dyrektora/ zarządu o wprowadzeniu norm ISO.

W przypadku wskazania priorytetu „Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia”.

- Załącznik Nr 10 – Oświadczenie pracodawcy, że osoba/osoby wykazana/e w załączniku nr 1 do wniosku do objęcia kształceniem ustawicznym ukończyła/ukończyły 50 rok życia.

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 11 - 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 osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami”.

- Załącznik Nr 12 – Oświadczenie pracodawcy, że osoba/osoby poniżej 30 roku życia wykazana/e w załączniku nr 1 do wniosku do objęcia kształceniem ustawicznym nabędzie/nabędą umiejętności cyfrowe”.

lub

- Załącznik Nr 13 – Oświadczenie pracodawcy, że osoba/osoby poniżej 30 roku życia wykazana/e w załączniku nr 1 do wniosku do objęcia kształceniem ustawicznym życia nabędzie umiejętności związane z branżą energetyczną i gospodarką odpadami”.

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

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