Nr wniosku:

**…………………………dn………………..2021 r.**



**Powiatowy Urząd Pracy**

**Dla Powiatu Nowosądeckiego**

**ul. Nawojowska 118**

**33-300 Nowy Sącz**

**WNIOSEK PRACODAWCY**

**o przyznanie środków z REZERWY Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

**na finansowanie lub współfinansowanie**

**działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców**

**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 2020 r., poz. 1409 z późn. zm.),
* art. 37 ustawy z dnia z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 708),
* 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 2018r., poz. 117),

* 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. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 1 z późn. zm.),
* 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. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 9 z późn. zm.),
* art. 7 ust.1 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm.),

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I – wypełnia Wnioskodawca** | | | |
| * 1. **DANE WNIOSKODAWCY – PRACODAWCY** | | | |
| 1.1 Pełna nazwa i adres siedziby  Wnioskodawcy |  | | |
| 1.2 Miejsce prowadzenia działalności |  | | |
| 1.3 Forma prawna prowadzonej działalności – zaznaczyć właściwe oraz załączyć odpowiednio do prowadzenia działalności gospodarczej dokument potwierdzający prawną formę | * jednoosobowa działalność gospodarcza * spółka cywilna * spółka zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym w formie spółki * inna forma…………………………………………………………….. | | |
| 1.4 Telefon |  | | |
| 1.5 Adres strony www |  | | |
| 1.6 Numer identyfikacyjny REGON |  | | |
| 1.7 Numer identyfikacji podatkowej NIP |  | | |
| 1.8 Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej |  | | |
| 1.9 Numer działalności gospodarczej według PKD (wiodącej/przeważającej) |  | | |
| 1.10 Wielkość przedsiębiorstwa *(jeśli dotyczy)*  1) Mikro przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które:  a) zatrudniają\* mniej niż 10 pracowników, oraz  b) spełniają jeden z następujących warunków:  - roczne obroty nie przekraczają 2 milionów EURO\*\*, lub  - roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO\*\*,  2) Małe przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które :  a) zatrudniają\* mniej niż 50 pracowników, oraz  b) spełniają jeden z następujących warunków:  - roczne obroty nie przekraczają 10 milionów EURO\*\*, lub  - roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO\*\*,  3) Średnie przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które :  a) zatrudniają\* mniej niż 250 pracowników, oraz  b) spełniają jeden z następujących warunków:  - roczne obroty nie przekraczają 50 milionów EURO\*\*, lub  - roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO\*\*.  \* średniorocznie  \*\* netto | | | * mikro * małe * średnie * inne * nie dotyczy |
| 1.11 Liczba zatrudnionych pracowników  Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę (art. 2 kodeksu pracy) |  | | |
| 1.12 Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji oraz podpisania umowy / stanowisko |  | | |
| * 1. **OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY** | | | |
| 2.1 Imię i nazwisko |  | | |
| 2.2 Telefon |  | | |
| 2.3 Email |  | | |
| * 1. **POZOSTAŁE INFORMACJE** | | | |
| 3.1 Przewidywana data zakończenia realizacji umowy  (data zakończenia ostatniej formy wsparcia + 30 dni) | |  | |
| 3.2 Wnioskowana wysokość środków z KFS\*  \* Pracodawca może wnioskować o środki z KFS w wysokości:  **80% kosztów kształcenia ustawicznego,** nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika (pracodawca w ramach wkładu własnego pokrywa 20% kosztów kształcenia ustawicznego)  **100%**  **kosztów kształcenia ustawicznego w przypadku mikroprzedsiębiorstw,** nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika. | | |  |
| 3.3 Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę | | |  |
| 3.4. Całkowita wysokość wydatków (Suma 3.2 i 3.3) | | |  |
| 3.5 Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.6 Łączna liczba osób objętych wsparciem według wieku | **Ogółem** | **w tym** | | | | | | | | |
|  | **wg grup wiekowych** | | **Pracodawca** | | **w tym kobiety** | | **Pracownicy** | **w tym kobiety** | |
| 15 – 24 | |  | |  | |  |  | |
| 25 - 34 | |  | |  | |  |  | |
| 35 - 44 | |  | |  | |  |  | |
| 45 i więcej | |  | |  | |  |  | |
| 3.7 Łączna liczba osób objętych wsparciem według wykształcenia | **Ogółem** | **w tym** | | | | | | | | |
|  | **wykształcenie** | **Pracodawca** | | | **w tym kobiety** | **Pracownicy** | | | **w tym kobiety** |
|  | gimnazjalne i poniżej |  | | |  |  | | |  |
|  | zasadnicze zawodowe |  | | |  |  | | |  |
|  | średnie ogólnokształcące |  | | |  |  | | |  |
|  | policealne i średnie zawodowe |  | | |  |  | | |  |
|  | wyższe |  | | |  |  | | |  |
| 3.8 Liczba osób planowanych do objęcia kształceniem ustawicznym zgodnie z ustalonymi priorytetami przez Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii oraz priorytetami Rady Rynku Pracy | **Ogółem** | **w tym** | | | | | | | | |
| **Pracodawca** | | **w tym kobiety** | **Pracownicy** | | | | ***w tym***  ***kobiety*** | |
| **w ramach Priorytet I** |  |  | |  |  | | | |  | |
| **w ramach Priorytet II** |  |  | |  |  | | | |  | |
| **w ramach Priorytet III** |  |  | |  |  | | | |  | |
| **w ramach Priorytet IV** |  |  | |  |  | | | |  | |
| **w ramach Priorytet V** |  |  | |  |  | | | |  | |
| **w ramach Priorytet VI** |  |  | |  |  | | | |  | |
| **w ramach Priorytet VII** |  |  | |  |  | | | |  | |
| **w ramach Priorytet VIII** |  |  | |  |  | | | |  | |
| **Priorytet a) rezerwy** |  |  | |  |  | | | |  | |
| **Priorytet b) rezerwy** |  |  | |  |  | | | |  | |
| **Priorytet c) rezerwy** |  |  | |  |  | | | |  | |
| **Priorytet d) rezerwy** |  |  | |  |  | | | |  | |
| **Priorytet e) rezerwy** |  |  | |  |  | | | |  | |
| **Priorytet f) rezerwy** |  |  | |  |  | | | |  | |

**Priorytet I – wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność;**

**Priorytet II – wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników służb medycznych, pracowników służb socjalnych, psychologów, terapeutów, pracowników domów pomocy społecznej, zakładów opiekuńczo-leczniczych, prywatnych domów opieki oraz innych placówek dla seniorów/osób chorych/niepełnosprawnych, które bezpośrednio pracują z osobami chorymi na COVID-19 lub osobami z grupy ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby;**

**Priorytet III – wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych (barometr zawodów deficytowych powiatu nowosądeckiego oraz województwa małopolskiego);**

**Priorytet IV – wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;**

**Priorytet V – wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem;**

**Priorytet VI – wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych;**

**Priorytet VII – wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości;**

**Priorytet VIII – wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego.**

**Priorytety rezerwy KFS:**

**Priorytet a) – wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców;**

**Priorytet b) – wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej;**

**Priorytet c) – 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;**

**Priorytet d) – wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej;**

**Priorytet e) – wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności;**

**Priorytet f) – wsparcie kształcenia ustawicznego osób dorosłych w nabywaniu kompetencji cyfrowych.**

*Komentarz do stosowania priorytetów wydatkowania KFS w 2021 roku znajduje się w Kierunkowych wytycznych dla urzędów pracy opracowanych przez M R, P i T.*

* 1. 4.1 Działania do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę na rzecz kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KANDYDAT NR ………**  **NAZWISKO I IMIĘ**  **……………………………………………** | **Dane dotyczące osoby planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym** | | | | | | | | | | | | | **Planowane do poniesienia koszty w poszczególnych działaniach\*\*\*** | | | |
| pracodawca | | | pracownik | | 15-24 lata | 25-34 lata | 35-44 lata | 45 lat i więcej | rodzaj umowy o pracę\*\* oraz  wymiar etatu  (np. 1/1, ½ itp.) | okres  zatrudnienia  (od…. do…) | zajmowane stanowisko | wykształcenie \*\*\*\*\* | **Ogółem** | | **w tym Krajowy Fundusz**  **Szkoleniowy** | **w tym wkład własny pracodawcy** |
| K | | M | K | M |
| **Wyszczególnienie działań**  **(dla 1 osoby)**\*\*\*\* |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **1.1 Kursy do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:**  Nazwa kursu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Planowany termin realizacji ……………………………….…………………………………………………………………………………………..  Liczba godzin szkolenia: ……………………. Koszt szkolenia 1 osobogodziny : ………………………… | | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba instytucji szkoleniowej :………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………….Miejsce realizacji szkolenia:…………………………………………………………………………………………………. | | | | | | |
| NIP instytucji szkoleniowej:………………………… | | |  |  | |  |
| **1.2 Kursy do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:**  Nazwa kursu ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Planowany termin realizacji ……………………………………………………………………………………………………………………………  Liczba godzin szkolenia: ……………………. Koszt szkolenia 1 osobogodziny : ………………………… | | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba instytucji szkoleniowej:….………………………………….…………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………Miejsce realizacji szkolenia:…………………………………………………………………………………………………. | | | | | | |
| NIP instytucji szkoleniowej:………………………… | | |  |  | |  |
| **2.1 Studia podyplomowe do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą**  Nazwa studiów podyplomowych ……………………………………………………………………………………………………………………….  Planowany termin realizacji …………………………….……… ……………………………………………………………………………………  Liczba godzin: ……………………. | | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba organizatora, miejsce realizacji ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | |
| Liczba godzin ……………Liczba semestrów…….. | | |  |  | |  |
| **3.1 Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych:**  Nazwa egzaminu….…………………………………………………………………………………………………………………………..............  Planowany termin realizacji ………………………………………..………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba instytucji egzaminującej, miejsce realizacji …………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | |
|  | | |  |  | |  |
| **4.1 Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu**  Termin realizacji…………………………………………………………………………………………………………………………................... | | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba instytucji przeprowadzającej badania …………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | |
|  | | |  |  | |  |
| **5.1 Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem**  Termin realizacji …………….…………………………………………………………………………………………………………….……….. | | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba ubezpieczyciela …………………………………………………………………………………………. | | | | | | |
|  | | |  |  | |  |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 1: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność**  **6.1** Czy na pracodawcę planującego objąć kształceniem ustawicznym osobę delegowaną, zostały w roku 2020 i/lub 2021 nałożoneograniczenia, nakazy i zakazy w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowione w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 z późn. zm.)  □ TAK □ NIE  **Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 1 winien do wniosku dostarczyć oświadczenie o konieczności nabycia nowych umiejętności czy kwalifikacji w związku z rozszerzeniem/ przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy z powołaniem się na odpowiedni przepis – załącznik nr 9 do wniosku.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 2: Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników służb medycznych, pracowników służb socjalnych, psychologów, terapeutów, pracowników domów pomocy społecznej, zakładów opiekuńczo-leczniczych, prywatnych domów opieki oraz innych placówek dla seniorów/osób chorych/niepełnosprawnych, które bezpośrednio pracują z osobami chorymi na COVID-19 lub osobami z grupy ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby**  **6.2** Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym osobę delegowaną, która pracuje z chorymi na COVID-19 lub osobami należącymi do grup ryzyka ciężkiego przebiegu COVID takich jak osoby przewlekle chore, w podeszłym wieku, bezdomne itp.?  □ TAK □ NIE  **Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 2 winien do wniosku dostarczyć oświadczenie o konieczności odbycia wnioskowanego szkolenia lub nabycia określonych umiejętności przez pracownika planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym – załącznik nr 10 do wniosku.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 3: Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych**  **6.3** Czy pracodawca planuje objąć osobę delegowaną kształceniem ustawicznym odpowiadającemu zawodowi, który jest wpisany na listę zawodów deficytowych w powiecie Nowosądeckim lub w województwie Małopolskim?  (lista zawodów deficytowych znajduje się na stronie [www.baromertzawodow.pl](http://www.baromertzawodow.pl))  □ TAK □ NIE  **Jeśli tak, to jakiego zawodu deficytowego zgodnie z barometrem zawodów dotyczy kształcenie?**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 4: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia**  **6.4** Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym pracownika, **który najpóźniej w dniu złożenia wniosku ukończył 45 rok życia?**  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 5: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem**  **6.5** Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym osobę delegowaną, która w ciągu roku od złożenia wniosku podjęła pracę po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem?  □ TAK □ NIE  **Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 5 winien do wniosku dostarczyć oświadczenie o tym, że pracownik planowany do objęcia kształceniem ustawicznym powrócił na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem – załącznik nr 11 do wniosku.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 6: Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych**  **6.6** Czy pracodawca w ciągu roku przed złożeniem wniosku bądź 3 miesiące po jego złożeniu zakupił/zakupi nowe maszyny/narzędzia, wdrożył/wdroży nowe technologie/systemy i/lub narzędzia cyfrowe?  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Czy pracownik objęty kształceniem ustawicznym będzie wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami?**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 6 winien do wniosku dostarczyć wiarygodny dokument (np. kopia dokumentu zakupu, decyzji dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp), oraz logiczne i wiarygodne uzasadnienie – załącznik nr 12 do wniosku.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 7:**  **Wsparcie**  **kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości**  **6.7** Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym osobę delegowaną, która nie posiada świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości?  □ TAK □ NIE  **Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 7 winien do wniosku dostarczyć oświadczenie o tym, że pracownik planowany do objęcia kształceniem ustawicznym nie posiada świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości – załącznik nr 13 do wniosku.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 8: Wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego**  **6.8** Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym instruktora praktycznej nauki zawodu, osobę mającą zamiar podjąć się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego?  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOTYCZY UBIEGANIA SIĘ O ŚRODKI Z REZERWY KFS**  **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach tzw. Rezerwy KFS Priorytet A: Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców**  **6.A: Czy Pracodawca zatrudnia cudzoziemców?** □ TAK □ NIE  **6.A1: Czy osoba delegowana na kształcenie ustawiczne posiada obywatelstwo inne niż polskie?**  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach tzw. Rezerwy KFS Priorytet B: Wsparcie** **kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej**;  **6.B Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej?**  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach tzw. Rezerwy KFS Priorytet C: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a której nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej**  **6.C Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym może udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, i jest jednocześnie osobą, której nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej (ustawa z dnia 19.12.2008 r. o emeryturach pomostowych (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 1924))?**  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach tzw. Rezerwy KFS Priorytet D: Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej.**  **6.D: Czy osoba delegowana na kształcenie ustawiczne jest pracownikiem Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej.?**  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach tzw. Rezerwy KFS Priorytet E: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności**  **6.E: Czy delegowany pracownik posiada aktualne orzeczenie o niepełnosprawności?**  □ TAK □ NIE  **Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu rezerwy E winien przedstawić orzeczenie o niepełnosprawności kandydata na szkolenie bądź oświadczenie o posiadaniu takiego orzeczenia.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach tzw. Rezerwy KFS Priorytet F:**  **Wsparcie kształcenia ustawicznego osób dorosłych w nabywaniu kompetencji cyfrowych**  **6.F Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym będzie uczestniczyła w kształceniu ustawicznym w kierunku nabywania kompetencji cyfrowych?**  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym korzystała z dofinansowania do kształcenia ustawicznego z KFS w poprzednim roku kalendarzowym?** | | **□ TAK** (*jeśli tak, proszę napisać informację na temat formy kształcenia ustawicznego, tematyki ,wysokości wsparcia oraz kto udzielił wsparcia*)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **□ NIE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Uzasadnienie do każdej z wymienionych form wsparcia** potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS, a w przypadku środków z rezerwy KFS – dodatkowo priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS  (krótki opis uzasadniający skierowanie pracownika/pracodawcy na kształcenie ustawiczne oraz plany dotyczące dalszego zatrudnienia osoby, które będzie objęta kształceniem) | | **Opis uzasadniający każdą z wnioskowanych form wsparcia:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Uzasadnienie wyboru instytucji, do każdej z wymienionych form wsparcia**  (krótki opis uzasadniający wybór instytucji szkoleniowej, uczelni wyższej, firmy ubezpieczeniowej, placówki medycyny pracy itp.) | | **Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * Czy realizator usługi kształcenia ustawicznego posiada certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. *certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty*   *w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości.*?:  □ TAK □ NIE  Jeśli tak wpisać jakie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * Czy realizator usługi kształcenia ustawicznego posiada dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego?   □ TAK □ NIE  **Jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych należy dokument dołączyć do wniosku.**  **Opis uzasadniający wybór instytucji szkoleniowej, uczelni wyższej, firmy ubezpieczeniowej, placówki medycyny pracy** :  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Planowany termin realizacji:** ………………………………………………………………………………………… | | | Nazwa i adres instytucji określającej potrzeby pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Planowane do poniesienia koszty na określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: | | |
| **Ogółem** | **w tym Krajowy Fundusz**  **Szkoleniowy** | **w tym** w**kład**  **własny pracodawcy** |
|  |  |  |
| Koszt przypadający na 1 uczestnika ( Koszt ogółem na określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego dzielony przez liczbę osób uwzględnionych przy badaniu potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:  …………………………………………………………………………………………………….. | | Koszt KFS przypadający na 1 uczestnika ( koszt KFS na określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: dzielony liczbę osób uwzględnionych przy badaniu potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:  ………………………………………………………………………………………………….. | | Koszt wkładu własnego przypadający na 1 uczestnika ( koszt wkładu własnego pracodawcy na określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego dzielony przez liczbę osób uwzględnionych przy badaniu potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:  ………………………………………………………………………………………………….. | |
| **2. Uzasadnienie konieczności określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego** | Opis uzasadniający konieczność określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: | | | | |
| **3.Uzasadnienie wyboru instytucji** | Opis uzasadniający wybór instytucji do określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: | | | | |
| **4**. **Uzasadnienie ceny** | Porównanie ceny z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne: | | | | |

**4.2. Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego –** pracodawca wypełnia tylko w przypadku gdy uzasadniona jest konieczność określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego.

**\* Uwaga: dla każdej osoby planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym** **należy wypełnić osobną tabelę 4. Działania do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę na rzecz kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników.** Jeżeli kierowana osoba bierze udział w kilku formach wsparcia, należy wypełnić zduplikowane wiersze.

**\*\*** Zgodnie z art. 2 Kodeksu Pracy, pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

**\*\*\*** Finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego **nie obejmuje** kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem oraz kosztów delegacji.

**\*\*\*\*** Na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, Urząd może przyznać środki z KFS na sfinansowanie kosztów, w wysokości 80% tych kosztów, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, a w przypadku mikroprzedsiębiorstw w wysokości 100%, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

**W roku 2021 Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego zgodnie z przyjętymi „Zasadami przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego i kryteriami oceny wniosków o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców” ustalił kwotę przyznanego dofinansowania w wysokości do 7.000,00 zł na 1 osobę.**

**\*\*\*\*\*** Poziom wykształcenia w przypadku wykształcenia średniego należy wpisać czy jest to wykształcenie: średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe czy pomaturalne/policealne.

**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.**

**5. UZASADNIENIE:**

(krótki opis obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego wraz ze wskazaniem obszarów szkoleniowych oraz kierunkiem rozwoju zakładu pracy)

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

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

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

**Uwaga!**

**Wniosek pozostawia się bez rozpoznania o czym informuje się pracodawcę na piśmie, w przypadku:**

1. **niepoprawienia wniosku we wskazanym przez Urząd terminie lub**
2. **niedołączenia do wniosku następujących załączników, tj.:** 
   1. **zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust.2 pkt 1 ustawy z 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz.U. z 2020 r. poz. 708) - *Załącznik nr 1 do wniosku***
   2. **informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37ust.2a ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z 30 kwietnia 2004r (t. j. Dz.U. z 2020 r. poz. 708) - *Załącznik nr 3 do wniosku***
   3. **kopii dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;**
   4. **programu kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu;**
   5. **wzoru dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.**

**ZGODNIE Z § 6 UST. 3 PKT. 2 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ Z DNIA 14 MAJA 2014 ROKU, W SPRAWIE PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO.**

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

(Miejscowość, data) (Pieczątka i podpis Wnioskodawcy lub osoby

uprawnionej do jego reprezentowania)

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wnioskodawcy.

Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wnioskodawcy o uzyskanej pomocy *de minimis* otrzymanej w ciągu danego roku w roku w którym Wnioskodawca ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy w tym okresie.

Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnieniu kryteriów mikroprzedsiębiorstwa **(składane tylko w przypadku spełnienia kryteriów mikroprzedsiębiorstwa).**

Załącznik nr 5 – Oświadczenie Wnioskodawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

Załącznik nr 6 – Porównanie ofert rynkowych usług o dofinansowanie których wnioskodawca się ubiega.

Załącznik nr 7 - Oferta wybranego realizatora kształcenia - instytucji szkoleniowej o szkoleniu w ramach KFS - składana tylko w przypadku wnioskowania o kurs.

Załącznik nr 7A - Oferta wybranego realizatora kształcenia - uczelni, o studiach podyplomowych w ramach KFS - składana tylko w przypadku wnioskowania o studia podyplomowe.

Załącznik nr 7B - Oferta wybranego realizatora kształcenia - egzaminu w ramach KFS - składana tylko w przypadku wnioskowania o egzamin.

Załącznik nr 8 – Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu; W przypadku gdy pracodawca wnioskuje o kilka różnych kursów lub różnych kierunków studiów podyplomowych lub egzaminów należy dołączyć programy kształcenia dla każdego kursu lub kierunku studiów podyplomowych lub zakres dla każdego egzaminu.

Załącznik nr 9 - Oświadczenie o konieczności nabycia nowych umiejętności czy kwalifikacji w związku z rozszerzeniem/ przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy **(składane tylko w przypadku wnioskowania o środki w ramach Priorytetu 1).**

Załącznik nr 10 - Oświadczenie o konieczności odbycia wnioskowanego szkolenia lub nabycia określonych umiejętności przez pracownika planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym **(składane tylko w przypadku wnioskowania o środki w ramach Priorytetu 2).**

Załącznik nr 11 - Oświadczenie dot. pracownika planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym powracającym na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem **(składane tylko w przypadku wnioskowania o środki w ramach Priorytetu 5).**

Załącznik nr 12 - Oświadczenie dot. pracownika planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych **(składane tylko w przypadku wnioskowania o środki w ramach Priorytetu 6).**

Załącznik nr 13 - Oświadczenie dot. pracownika planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym o tym, że nie posiada świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości **(składane tylko w przypadku wnioskowania o środki w ramach Priorytetu 7).**

**Ponadto Pracodawca zobowiązany jest dołączyć do wniosku następujące dokumenty:**

1.Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, np. kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego, koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa;

3. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia

ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

4. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy, w przypadku jego ustanowienia, jeśli nie wynika ono bezpośrednio z dokumentów.

**Pouczenie dotyczące przyznawania środków**

**z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

**Pouczenie dotyczące przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

1. Wniosek wraz z załącznikami można złożyć w formie papierowej lub elektronicznej.
2. Wniosek wraz załącznikami złożony w formie elektronicznej musi posiadać:
3. bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą ważnego certyfikatu z zachowaniem zasad

przewidzianych w przepisach o podpisie elektronicznym ;

1. podpis potwierdzony profilem zaufanym elektronicznej platformy usług administracji publicznej.
2. Na podstawie art. 69b ust 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.) na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, starosta może przyznać środki z KFS na sfinansowanie: kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, w wysokości:
3. 80% kosztów kształcenia ustawicznego, **nie więcej jednak niż** **7.000,00 zł** w danym roku na jednego uczestnika w przypadku pracodawców oraz pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w wymiarze co najmniej **½ etatu, co najmniej 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku – jeżeli nie należy do grupy mikroprzedsiębiorców.** Wkład własny wnoszony przez pracodawcę wynosi 20% kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców.
4. 100% kosztów kształcenia ustawicznego – w przypadku mikroprzedsiębiorcy (mniej niż 10 osób zatrudnionych) - **nie więcej jednak niż 7.000,00 zł w danym roku na jednego uczestnika w przypadku pracodawców oraz pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w wymiarze co najmniej ½ etatu, co najmniej 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku.**
5. Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego mogą być przeznaczone na finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, na które składają się:
6. określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS,
7. kursy i studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą,
8. egzaminy umożliwiające nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych,
9. badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończeniu szkolenia
10. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjęciem kształcenia.

**5.**  O dofinansowanie powyższych działań może wystąpić każdy pracodawca, który zatrudnia, co najmniej jednego pracownika.

**6.** Wydatkowanie środków KFS musi być zgodne z ogólnokrajowymi priorytetami wydatkowania ustalanymi na dany rok.

**7.** Pracodawca nie może wystąpić o finansowanie kształcenia ustawicznego dla osoby współpracującej, oznacza to, że osoby, których dotyczy wniosek o finansowanie kształcenia ustawicznego, ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego **nie spełniają definicji osoby współpracującej**  zgodnie z art. 8 ust 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych z dnia 13 października 1998 r. (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 266 z późn. zm.). (Za osobę współpracująca uważa się: małżonka, dzieci własne lub dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców oraz macochę i ojczyma pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujących przy prowadzeniu działalności).

**8.** Planowana forma kształcenia musi być adekwatna do zajmowanego lub planowanego do zmiany stanowiska pracy, a jej ukończenie winno przyczynić się do wzrostu wiedzy, umiejętności i zapobiegać utracie zatrudnienia.

**9.** Urząd nie sfinansuje ze środków KFS kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy, który zamierza samodzielnie realizować wskazane we wniosku działania lub zleci je usługodawcy, z którym powiązany jest osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między pracodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu pracodawcy, polegające w szczególności na:

* + 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
    2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
    3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
    4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**10**. W przypadku gdy wniosek pracodawcy jest nieprawidłowo wypełniony, wyznacza się pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.

**11 .** W przypadku, gdy wniosek nie będzie kompletny i nie zostanie poprawiony w wyznaczonym terminie od daty wezwania do uzupełnienia nie będzie rozpatrywany.

**12.** Preferowane są wnioski Pracodawców, którzy w ostatnim roku kalendarzowym nie korzystali ze środków KFS.

**13.** Kompletne wnioski wraz z załącznikami o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego rozpatrywane będą na bieżąco po zakończeniu naboru wniosków. Pracodawca zostanie poinformowany o sposobie rozpatrzenia wniosku.

**14. Przy rozpatrywaniu wniosku uwzględnia się:**

* + - 1. zgodność dofinansowywanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok;
      2. zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy;
      3. koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku;
      4. posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów

jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego np. *certyfikat jakości usług (ISO) lub akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS lub inny znak jakości.*

1. w przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego;
2. plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS;
3. możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów, o których mowa w art. 109 ust. 2k i 2m ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r. (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.).

**15.** Rozpatrując wniosek Urząd może żądać dodatkowych informacji, wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających informacje zawarte we wniosku.

**16. Dopuszcza się negocjacje pomiędzy Urzędem a Pracodawcą treści wniosku, w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi , programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.**

**17.** W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku urząd pracy zawiera z pracodawcą umowę o finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i/lub pracodawcy.

**18.** Pracodawca zawiera z pracownikiem umowę określającą prawa i obowiązki stron. Pracownik, który nie ukończył kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków KFS z powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy Kodeks pracy z dnia 26 czerwca 1974 r.(t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.) jest obowiązany do zwrotu pracodawcy poniesionych kosztów. Pracodawca ma natomiast obowiązek zwrócić pobrane na ten cel środki KFS na rachunek bankowy Urzędu.

**19.** Środki z KFS przyznane pracodawcy na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego stanowią pomoc publiczną udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

**20**. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku Starosta uzasadnia odmowę. Negatywne rozpatrzenie wniosku nie podlega procedurom odwoławczym.

***Uwaga!*** *Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy:*

*1.Uwzględnia się wyłącznie koszty samego kształcenia ustawicznego, tj. wyłącznie należność dla instytucji szkoleniowej, uczelni itp.*

*2.Nie uwzględnia się innych kosztów, które pracodawca ponosi 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.*

*3.Jeżeli wysokość wsparcia jest wyższa niż 7.000,00 zł w danym roku na jednego uczestnika – koszty powyżej tego limitu nie będą finansowane z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.*

**Klauzula obowiązku informacyjnego**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zw. RODO informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego, mający siedzibę w Nowym Sączu, 33-300 Nowy Sącz ul. Nawojowska 118.

Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy: ko@pup.powiat-ns.pl, telefonicznie pod numerem 18-440-08-08 lub pisemnie na w/w adres siedziby administratora.

1. W Powiatowym Urzędzie Pracy Dla Powiatu Nowosądeckiego został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych.

Z Inspektorem Ochrony Danych może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@pup.powiat-ns.pl, telefonicznie pod numerem 18-414-94-81 lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.

Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

1. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji zapisów Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy art. 69a w związku z ubieganiem się o środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

Przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, wynikających z przytoczonych przepisów Ustawy.

1. Pani/Pana dane osobowe mogą być/będą udostępniane Ministerstwu Rozwoju, Pracy i Technologii.
2. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z obowiązującego Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt, który został określony na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (j.t. Dz.U. z 2018 r., poz. 217 z późn. zm.).
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania.
4. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)

Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa

Telefon: 22 860 70 86

1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i wynika z przepisów Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

**Zapoznałem/łam się z treścią niniejszego pouczenia, obowiązującymi „Zasadami przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego i kryteriami oceny wniosków o dofinansowanie** **kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego stosowane przez** **Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego** **w 2021 roku” oraz Klauzulą obowiązku informacyjnego i przepisami regulującymi zasady udzielania pomocy de minimis i jestem świadomy/a uprawnień i obowiązków z nich wynikających.**

………………………………… ………………..……………….……………………………………..

(miejscowość i data) (Pieczątka i podpis Wnioskodawcy lub osoby

upoważnionej do jego reprezentowania)

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ II – wypełnia Powiatowy Urząd Pracy** | |
| 1. **ROZPATRZENIE WNIOSKU** | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 6.1 Z jakiego priorytetu aplikuje Wnioskodawca?  /Proszę wstawić znak X w odpowiednim miejscu/ | NIE | TAK | 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność. |  | | 2. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników służb medycznych, pracowników służb socjalnych, psychologów, terapeutów, pracowników domów pomocy społecznej, zakładów opiekuńczo-leczniczych, prywatnych domów opieki oraz innych placówek dla seniorów/osób chorych/niepełnosprawnych, które bezpośrednio pracują z osobami chorymi na COVID-19 lub osobami z grupy ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby. |  | | 3.Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych. |  | | 4. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia. |  | | 5. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem. |  | | 6. Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych. |  | | 7. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości. |  | | 8. Wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych  i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego |  | | 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców |  | | 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej |  | | 1. 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 |  | | 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej |  | | 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. |  | | 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób dorosłych w nabywaniu kompetencji cyfrowych |  | | |
| 6.2 Sprawdzono pod względem formalnym  i merytorycznym /data, podpis/ |  |
| 6.3 Wezwany do uzupełnienia/data, podpis/ |  |
| 6.4 Wpływ uzupełnienia |  |
| 6.5 Rozpatrzony pozytywnie  /data, podpis/ |  |
| 6.6 Rozpatrzony negatywnie /data, podpis/ |  |
| 6.7 Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy | Przyznano środki na kształcenie ustawiczne z KFS dla:  ….......................................................................................…………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………… *(Nazwa Pracodawcy).*  w wysokości: …………………….zł. (słownie: .........................................…..........................................………  ………………………………………………………………………………………………………………………….) |

………………………………… ………………………………….

Miejscowość, data Pieczęć i podpis Dyrektora