Nr wniosku:

**…………………………dn………………..2024 r.**



**Powiatowy Urząd Pracy**

**Dla Powiatu Nowosądeckiego**

**ul. Nawojowska 118**

**33-300 Nowy Sącz**

**WNIOSEK PRACODAWCY**

**o przyznanie środków z 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 2023 r., poz. 735 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 2023 r. poz. 702),
* 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 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. Urz. UE. L., 2023 /2831 z dnia 15.12.2023 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 odpowiedni dokument potwierdzający formę prawną | * jednoosobowa działalność gospodarcza * spółka cywilna * spółka zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym w formie spółki * inna forma……………………………………………… | | |
| 1.4 Telefon |  | | |
| 1.5 Numer identyfikacyjny  REGON |  | | |
| 1.6 Numer identyfikacji podatkowej NIP |  | | |
| 1.7 Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej |  | | |
| 1.8 Numer działalności gospodarczej według PKD **(wiodącej/przeważającej)** |  | | |
| 1.9 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 |
| 1.10 Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku (liczba pracowników + pracodawca)  Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę (art. 2 kodeksu pracy) |  | | |
| 1.11 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 z wniosku + 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 7.000,00 zł na jednego uczestnika w danym roku (pracodawca w ramach wkładu własnego pokrywa 20% kosztów kształcenia ustawicznego) – w przypadku kursów, natomiast w przypadku studiów podyplomowych nie więcej jednak niż do wysokości 8.000,00 zł;  **100%**  **kosztów kształcenia ustawicznego w przypadku mikroprzedsiębiorstw,** nie więcej jednak niż 7.000,00 zł w danym roku na jednego uczestnika – w przypadku kursów, natomiast w przypadku studiów podyplomowych nie więcej jednak niż 8.000,00 zł. | | |  |
| 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 Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej 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 I – wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy;**

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

**Priorytet III – wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych;**

**Priorytet IV – wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych:**

**Priorytet V – wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej;**

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

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

**Priorytet VIII – wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach**

**Priorytety rezerwy KFS:**

**Priorytet A) – wsparcie kształcenia Pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MR,PiPS;**

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

**Priorytet C) – wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnych charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.**

**Priorytet D) – wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju (Strategia Rozwoju Powiatu Nowosądeckiego do roku 2030);**

*Komentarz do stosowania priorytetów wydatkowania KFS w 2024 roku znajduje się w Kierunkowych wytycznych dla urzędów pracy opracowanych przez MR i PS:* <http://nowysacz.praca.gov.pl/dla-pracodawcow-i-przedsiebiorcow/podnoszenie-kompetencji-i-kwalifikacji-pracownikow-i-kandydatow-do-pracy/krajowy-fundusz-szkoleniowy> oraz <https://nowysacz.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania>.

4. 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 …………………………….……………………… | | | | | | | | | | | 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 w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy;**  **6.1** Czy pracodawca w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu 3 miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź zostały/będą wdrożone nowe procesy, technologie i systemy, a osoby objęte kształceniem ustawicznymi będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami? (poniżej krótki opis)  □ TAK □ NIE  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Czy pracownik objęty kształceniem ustawicznym będzie wykonywał nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami?**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 1 winien do wniosku dołączyć wiarygodny dokument (np. kopia dokumentu zakupu bądź zobowiązanie do zakupu, decyzji dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp.), oraz logiczne i wiarygodne uzasadnienie – należy zawrzeć w punkcie 8 tabeli.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 2: Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;**  **6.2** Czy pracodawca planuje objąć osobę delegowaną kształceniem ustawicznym w zawodzie znajdującym się w wykazie zawodów deficytowych w powiecie nowosądeckim lub w województwie małopolskim na rok 2024?  **(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 3: wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych;**  **6.3.1.** Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym pracownika, **który powrócił na rynek pracy po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem?** □ TAK □ NIE  **spowodowanej:** **□** urlopem macierzyńskim; **□** urlopem wychowawczym; **□** sprawowaniem opieki nad dzieckiem;  **6.3.2.** Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym pracownika, **który jest członkiem rodziny wielodzietnej (3+)?**  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 4: wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych**  **6.4** Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym pracownika, **w zakresie umiejętności cyfrowych?**  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 5: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej**  **6.5.** Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym pracownika, z branży motoryzacyjnej (decydować będzie posiadanie jako przeważającego kodu PKD według stanu na dzień 1 stycznia 2024 roku) ?  □ TAK □ NIE **Proszę wskazać Państwa przeważające PKD (patrz załącznik nr 9 do wniosku LISTA KODÓW PKD) – …………** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 6: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia**  **6.6.** Czy osoba kierowana na kształcenie ustawiczne ukończyła 45 rok życia?  □ TAK □ NIE **Data urodzenia:……………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 7: wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców ;**  **6.7 Czy pracodawca zatrudnia cudzoziemców?** □ TAK □ NIE  **Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym jest cudzoziemcem?** □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 8: Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach;**  **6.8** Czy osoba kierowana na kształcenie ustawiczne realizuje zadania w obszarze zarządzania i finansów?  □ 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 pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRP i PS;**  **A): Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym pracowników zatrudnionych w Centrach Integracji Społecznej, Klubach Integracji Społecznej, Warsztatach Terapii Zajęciowej, Zakładach Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRPiPS,?**  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach tzw. Rezerwy KFS Priorytet B): Wsparcie** **kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności;**  **B): Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym pracowników z orzeczonym stopniem niepełnosprawności?**  □ 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 którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.**  **C): Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym może udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat pracy 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 w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju.**  **D): Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym, osobę w obszarach /branżach kluczowych dla rozwoju powiatu wskazanych w „ Strategii Rozwoju Powiatu Nowosądeckiego do roku 2030” :** [**www.bip.nowosadecki.pl/prawo/strategia\_powiatu**](http://www.bip.nowosadecki.pl/prawo/strategia_powiatu)  □ TAK □ NIE **Jeżeli tak, to proszę wskazać którego obszaru dotyczy……………………………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym korzystała z dofinansowania do kształcenia ustawicznego ze środków KFS?** | | **□ TAK** (*jeśli tak, proszę napisać informację na temat formy kształcenia ustawicznego, tematyki ,wysokości wsparcia oraz kto i kiedy udzielił wsparcia*) ………………………………………………………………………………………………….  **□ NIE** | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Uzasadnienie do każdej z wymienionych form wsparcia dotyczące** 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, która 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 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** :  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: | | |

**\* 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.

**\*\*\*\*** 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 POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO UWZGLĘDNIAJĄCEGO OBECNE LUB PRZYSZŁE POTRZEBY PRACODAWCY. PLANY DALSZEGO ZATRUDNIENIA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ OBJĘTE KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM. np.: związek pomiędzy planowanymi działaniami a wykonywaną przez pracownika pracą/branżą w jakiej jest zatrudniony/jaką prowadzi, zmiana stanowiska pracy/poszerzenie zakresu obowiązków zawodowych zgodnie z kierunkiem kształcenia, wzrost wynagrodzenia za pracę.**

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

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

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

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

**Uwaga!**

**Wniosek pozostawia się bez rozpoznania 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 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. **oświadczenia 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 2004 r. o postepowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( tj. j. Dz. U. z 2001r. poz.743) – *Załącznik nr 1 do wniosku: Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis:***
   2. **informacji określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z 30 kwietnia o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 702) - *Załącznik nr 3 do wniosku: Oświadczenie wnioskodawcy o uzyskanej pomocy de minimis.***
   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.**

**Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

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

(Miejscowość, data) (Pieczątka i podpis Wnioskodawcy

lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)

**Wymagane 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 bieżącego roku podatkowym, w którym Wnioskodawca ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, 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 /uczelni / instytucji przeprowadzającej 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 – **Lista kodów PKD do Priorytetu 5.**

Załącznik nr 10 – Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**.**

Załącznik nr 11 – Zgoda dotycząca przetwarzania danych osobowych.

**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;

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

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

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

**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 ;
4. podpis potwierdzony profilem zaufanym elektronicznej platformy usług administracji publicznej.

**3. Maksymalna kwota dofinansowania dla 1 osoby wynosi:**

a) w przypadku kursów – 7.000,00 zł;

b) w przypadku studiów podyplomowych – 8 000,00 zł.

**4. Wysokość dofinansowania** **dla Pracodawców** **wynosi:**

a) **100 %** wysokości kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców, **nie więcej jednak**  niż do kwoty 25.000,00 zł dla mikroprzedsiębiorstw zatrudniających mniej niż 10 pracowników,

b) **80%** wysokości kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców, **nie więcej jednak niż:**

- do kwoty 50.000,00 zł dla przedsiębiorstw zatrudniających od 10-49 pracowników;

- do kwoty 75.000,00 zł dla pozostałych przedsiębiorstw.

**5.** Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego mogą być przeznaczone na finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, na które składają się:

1. określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS,
2. kursy i studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą,
3. egzaminy umożliwiające nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych,
4. badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończeniu szkolenia
5. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjęciem kształcenia.

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

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

**8.** 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 2007 r. poz. 1009 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).

**9.** 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.

**10.** 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.

**11**. 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.

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

**13.** Preferowane są wnioski Pracodawców, którzy dotychczas nie otrzymali dofinansowania, w następnej kolejności wnioskodawcy którym zostało przyznane dofinansowanie ze środków KFS w poprzednich latach.

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

**15. 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 profilem firmy i przypisanym stanowiskiem pracy;
      3. zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy;
      4. wysokość kosztów kształcenia – cena kursu zostanie zweryfikowana w odniesieniu do występujących na rynku edukacyjnoszkoleniowym z uwzględnieniem (w razie potrzeby) programu kursu;
      5. posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego ( np. *certyfikat jakości usług (ISO) Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością, Znak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno-Szkoleniowych, akredytacja kuratorium oświaty);*

1. instytucję szkoleniową przewidzianą do realizacji – akceptowane będą podmioty prowadzące działalność w zakresie kształcenia, które w swoim przedmiocie działalności posiadają wpis zgodnie z PKD o świadczeniu usług szkoleniowych w formach pozaszkolnych dla osób dorosłych;
2. plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym;
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.

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

**17. 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.**

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

**19.** 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 2022 r. poz. 1510 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.

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

**21**. 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 i 2 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 (ogólnego rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej **RODO, Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego** informuję, że:

1. **Obowiązek podania danych osobowych**

W związku z Pani/Pana wnioskiem o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie lub współfinansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców zwanego dalej „wnioskiem KFS” istnieje ustawowy obowiązek podania danych osobowych w postępowaniach o przyznawanie wsparcia o których mowa w art. 69a i art. 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. **Konsekwencją odmowy ich podania jest pozostawienie wniosku KFS bez rozpatrzenia.**

1. **Tożsamość administratora i dane kontaktowe**

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

1. **Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych**

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną – adres email: iod@pup.powiat-ns.pl lub pisemnie na adres: ul. Nawojowska 118, 33 300 Nowy Sącz.

1. **Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania**

Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO, tj. do celów wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze i wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi tj. na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 3c w związku z art. 69a i art. 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 tj.) to jest **w celu rozpatrzenia, realizacji i rozliczenia wniosku KFS.**

1. **Kategorie danych osobowych**

Przetwarzanie danych osobowych obejmuje kategorie danych wskazanych we wniosku KFS, a w przypadku pracodawcy mającego wziąć udział w szkoleniu / kursie objętym finansowaniem ze środków Krajowego Funduszu Społecznego dodatkowo dane w zakresie nr PESEL lub/i daty urodzenia.

1. **Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach o których mowa w pkt 4) odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:

- organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działania na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z powszechnie obowiązującego prawa.

- inne podmioty, które na podstawie stosownych umów zawartych z Powiatowym Urzędem Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego przetwarzają dane osobowe w szczególności do celów badawczych, ewaluacji, audytu i statystyki dla których Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego jest administratorem.

- Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.

1. **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wymienionych w pkt 4) a po tym czasie będą przechowywane przez okres określony w przepisach o archiwizacji wydanych na podstawie ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164).

1. **Prawa podmiotów danych**

- Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania zgodnie z art. 21 RODO, do ograniczania przetwarzania tych danych oraz prawo do żądania ich usunięcia po upływie okresu, o którym mowa powyżej.

- W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani do profilowania.

1. **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel: 22 531 03 00.

**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 stosowanymi przez** **Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego** **w 2024 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 w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy. |  | | **2.** Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych. |  | | **3**. Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych. |  | | **4.** Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych. |  | | 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej. |  | | 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia. |  | | 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców. |  | | **8.** Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach. |  | | 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, |  | | 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. |  | | 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie prze co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej. |  | | 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu /województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju. |  | | |
| 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:  ….......................................................................................…………  ……………………………………………………………………………  (NazwaPracodawcy)  w wysokości: …………………….zł. (słownie: ................................  …………………………………………………………………………) |

………………………………… ………………….………………..

(miejscowość i data) (Pieczęć i podpis Dyrektora)