Nr wniosku:

**…………………………………………………. …………………………dn………………..2019 r.**

**Nazwa / imię i nazwisko pracodawcy**

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Chrzanowie**

**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 (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z póżn. zm.)
* art. 37 ustawy z dnia z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 362   
  z póżn. zm.)
* rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego   
  (Dz. U. z 2018 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1),
* rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9).
* Ustawa z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019r. poz. 1292).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I – wypełnia Wnioskodawca** | | | | | |
| **DANE WNIOSKODAWCY – PRACODAWCY** | | | | | |
| 1.1 Pełna nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy | | |  | | |
| 1.2 Miejsce prowadzenia działalności | | |  | | |
| 1.3 Forma prawna działalności | | |  | | |
| 1.4 Telefon | | |  | | |
| 1.5 Adres strony www | | |  | | |
| 1.6 Numer identyfikacyjny REGON | | |  | | |
| 1.7 Numer identyfikacji podatkowej NIP | | |  | | |
| 1.8 Numer działalności gospodarczej według PKD (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 Liczba zatrudnionych pracowników  Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę  (art. 2 kodeksu pracy) |  | | | | |
| 1.11 Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy/stanowisko |  | | | | |
| **OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY** | | | | | |
| 2.1 Imię i nazwisko |  | | | | |
| 2.2 Telefon |  | | | | |
| 2.3 Fax |  | | | | |
| 2.4 Email |  | | | | |
| **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 **100%** 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 **100%** 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  (pracodawca wraz z pracownikami) | ogółem | w tym | | | |
| wg grup  wiekowych | | ogółem | w tym kobiety |
| 15 – 24 | |  |  |
| 25 - 34 | |  |  |
| 35 - 44 | |  |  |
| 45 i więcej | |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KANDYDAT NR …………………** | **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………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |
|  | | |  |  |  |
| **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…….………………………………….…………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | |
|  | | |  |  |  |
| **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 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
|  | | |  |  |  |
| **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 pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej ?  **6.1 Czy pracodawca planuje objąć osobę delegowaną kształceniem ustawicznym, która jest pracownikiem Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej**  □ TAK □ NIE  **Jeśli tak, to którego dotyczy kształcenie?**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 2:**  Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności;  **6.2 Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym posiada orzeczony stopniem niepełnosprawności?**  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 3:**  Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy  □ TAK □ NIE  **6.3 Czy pracodawca w ciągu roku przed złożeniem wniosku bądź 3 miesiące po jego złożeniu zakupił/zakupi nowe maszyny/narzędzia, wdroży nowe technologie/systemy, jeżeli tak to jakie ?**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Czy pracownik objęty kształceniem ustawicznym będzie wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami, jeżeli tak to jakie ?**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 3 winien do wniosku dostarczyć wiarygodny dokument potwierdzający zakup nowych maszyn/narzędzi, wdrożenia nowych technologii/systemów  (np. kopia dokumentu zakupu, decyzji dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp.), oraz logiczne i wiarygodne uzasadnienie.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Czy osoba planowana do  objęcia kształceniem  ustawicznym korzystała  z kształcenia ustawicznego  w ramach środków z KFS?** | **□ TAK** (*jeśli tak, proszę napisać informację na temat formy kształcenia ustawicznego, tematyki oraz wysokości wsparcia*)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **□ NIE** | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.1 Uzasadnienie do każdej  z wymienionych form wsparcia** potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy  uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów  wydatkowania środków KFS (krótki opis uzasadniający  skierowanie pracownika/pracodawcy na kształcenie ustawiczne) |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.2 Uzasadnienie wyboru instytucji do każdej z wymienionych form wsparcia**  (krótki opis uzasadniający wybór instytucji szkoleniowej, 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.*?: * Nie posiada certyfikatów jakości * Małopolski Certyfikat Usług Edukacyjno – Szkoleniowych * Certyfikat Jakości ISO * Akredytacja Kuratora Oświaty   Inne: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. (wymienić jakie).  **Powyższy dokument należy dołączyć do wniosku.**   * Czy realizator usługi kształcenia ustawicznego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia w oparciu o następujący dokument: * Wpis do ewidencji szkół i placówek niepublicznych * Wpis do rejestru instytucji szkoleniowych * Wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej   **Powyższy dokument należy dołączyć do wniosku**.  1. Opis uzasadniający wybór instytucji szkoleniowej, firmy ubezpieczeniowej, placówki medycyny pracy /………….. :  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………….………………  2. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku. Należy przedstawić konkurencyjność ceny **wybranego** realizatora usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu do cen **firm konkurencyjnych** tj. kontrofert.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **L.P.** | **NAZWA I ADRES INSTYTUCJI  SZKOLENIOWEJ** | **NAZWA SZKOLENIA** | **LICZBA GODZIN** | **CENA ZA OS.** | **CENA OSOBOGODZINY (cena za os./liczba godz.)** | | **1** |  |  |  |  |  | | **2** |  |  |  |  |  | | **3** |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.3 Informacje** o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby, które  będzie objęta kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS | **1 Czy pracodawca planuje dalsze zatrudnienie osoby objętej kształceniem ustawicznym po jego zakończeniu na okres minimum 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy lub ½ pełnego wymiaru czasu pracy :**  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | |

* **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**

**5. UZASADNIENIE:**

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

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

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

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

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

(Miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby uprawnionej)

**Załączniki:**

**Załącznik nr 1** - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

**Załącznik nr 2** - Zaświadczenia lub oświadczenie o 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 3** - Oświadczenie Wnioskodawcy

**Załącznik nr 4** - Informacja z instytucji szkoleniowej o szkoleniu w ramach KFS - składana tylko w przypadku wnioskowania o to działanie

**Załącznik nr 5** - Informacja na temat egzaminu w ramach KFS - składana tylko w przypadku wnioskowania o to działanie

**Załącznik nr 6** - Informacja z uczelni o studiach podyplomowych w ramach KFS - składana tylko w przypadku wnioskowania o to działanie

**Załącznik nr 7** - 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 8 -** Uzasadnienie wsparcia kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmie nowych technologii i narzędzi pracy (składane tylko w przypadku wnioskowania o środki w ramach **Priorytetu 3**)

**Załącznik nr 9** - Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

**Ponadto Pracodawca zobowiązany jest dołączyć 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. Oferty min. 3 instytucji szkoleniowych dla każdej formy kształcenia ustawicznego (w tym wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego)

4. Posiadane przez realizator usługi kształcenia ustawicznego 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.*

5. Posiadany dokument na podstawie którego realizator usługi kształcenia ustawicznego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia

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

**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.:
3. zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust.2 pkt 1   
   i 2 ustawy z 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U.   
   z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.)
4. informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
5. kopii dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
6. programu kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu;
7. wzoru dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego ,o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

**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.
5. Na podstawie art. 69b ust 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z póżn. zm.) na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, starosta może przyznać środki z KFS na sfinansowanie: kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, w wysokości:
6. 80% kosztów kształcenia ustawicznego, ale nie więcej niż **300%** przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika;
7. 100% kosztów kształcenia ustawicznego – w przypadku mikroprzedsiębiorcy (mniej niż 10 osób zatrudnionych) - ale nie więcej niż **300%** przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.
8. Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego mogą być przeznaczone na finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, na które składają się:
9. określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS,
10. kursy i studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą,
11. egzaminy umożliwiające nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych,
12. badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończeniu szkolenia
13. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjęciem kształcenia.
14. Dofinansowanie powyższych działań może wystąpić każdy pracodawca, który zatrudnia, co najmniej jednego pracownika.
15. Wydatkowanie środków KFS z musi być zgodne z ogólnokrajowymi priorytetami wydatkowania ustalanymi na dany rok.
16. 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 (za osobę współpracująca uważa się: małżonka, dzieci własne lub dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców, macochę i ojczyma lub osoby przysposabiające pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujących przy prowadzeniu działalności).
17. 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.
18. 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.
19. 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.
20. **Przy rozpatrywaniu wniosku uwzględnia się:** 
    * + 1. zgodność dofinansowywanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok;
        2. godność 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), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości.*
        5. w przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego;
        6. plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS;
        7. możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów, o których mowa w art. 109 ust. 2k i 2m ustawy.
21. Rozpatrując wniosek Urząd może żądać dodatkowych informacji, wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających informacje zawarte we wniosku.
22. **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.**
23. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku urząd pracy zawiera z pracodawcą umowę o finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i/lub pracodawcy.
24. 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 z 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy jest obowiązany do zwrotu pracodawcy poniesionych kosztów. Pracodawca ma natomiast obowiązek zwrócić pobrane na ten cel środki KFS na rachunek bankowy Urzędu.
25. Środki z KFS przyznane pracodawcy na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego stanowią pomoc publiczną udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis (dotyczy Beneficjentów pomocy)
26. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku Starosta uzasadnia odmowę. Negatywne rozpatrzenie wniosku nie podlega procedurom odwoławczym.

**Zapoznałem/łam się z treścią niniejszego pouczenia oraz obowiązującym „Regulaminem przyznawania środków   
z Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie w roku 2019.” i przepisami regulującymi zasady udzielania pomocy de minimis i jestem świadomy/a uprawnień i obowiązków z nich wynikających.**

**Formularz wniosku obowiązuje od dnia 09.10.2019r.**

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

(miejscowość i data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby uprawnionej)