 **

……………………………………….…. ......................., dnia ..............

( pieczęć firmowa pracodawcy)

**Data wpływu wniosku**: **Numer wniosku w rejestrze:**

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

**Wniosek pracodawcy o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników**

**i pracodawcy**

**Podstawa prawna :**

1. art. 69 b ust. 1 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214 z późn. zm.) w związku z art. 443 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. 2025 poz. 620)

2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 117)

**Informacja:**

* Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, długopisem lub komputerowo wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą pracodawcy należy wpisać, „nie dotyczy” lub zrobić kreskę. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie dokonanej zmiany.
* Jeżeli załącznik do wniosku nie dotyczy pracodawcy należy wydrukować i wpisać „nie dotyczy”.
* Nie należy modyfikować i usuwać elementów (stron) we wniosku oraz w załącznikach.
* Wszystkie dokumenty składane w kserokopii powinny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” wraz z podpisem.

**Priorytety Ministra właściwego do spraw pracy wydatkowania środków KFS w roku 2025**

**Limit podstawowy tzw. Pula Ministra:**

1) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie.

2) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.

3) Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku.

4) Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy.

5) Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej.

6) Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy.

7) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych.

8) Rozwój umiejętności cyfrowych.

9) Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną

14) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z wprowadzaniem elastycznego czasu pracy z zachowaniem poziomu wynagrodzenia lub rozpowszechnianiem w firmach work-life balance – priorytet dodany w kwietniu 2025 r

**Rezerwa tzw. Pula Rady Rynku Pracy:**

10) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia.

11) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. 12) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem.

13) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa.

**Spełniam Priorytet** (proszę podać numer oraz treść danego priorytetu)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**I. Dane dotyczące pracodawcy (wypełnia wnioskodawca)**

1. Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej: .......................................................

2. Adres siedziby pracodawcy: ………………………………….....................................................................

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

3. Miejsce prowadzenia działalności: ..........................................................................................................................................................................

4. Adres do korespondencji: .............................................................................................................................

5. Tel. ............................................ e-mail .................................................

adres do e-doręczeń……………………………….

6. NIP ...................................................................... REGON .....................................................................

7. Nazwa banku: ............................................................................................. i numer rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności (działalność wykonywana samodzielnie, spółka cywilna, spółka jawna, partnerska, komandytowa, komandytowo-akcyjna, spółka z o.o., spółka akcyjna, szkoła, przedszkole, producent rolny): ......................................................................................................

9. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej według PKD i nazwa: ......................................................................................................................................................................

10. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej: ...........................................................................................

..

11. Numer KRS (w przypadku spółek handlowych i kapitałowych)………………………………………...

12. Liczba zatrudnionych ogółem pracowników w dniu złożenia wniosku: .................................. osób/osoby.

13. Wielkość przedsiębiorstwa ( właściwe zaznaczyć X):

* mikro-przedsiębiorstwo - to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro,
* małe przedsiębiorstwo - to przedsiębiorstwo, które zatrudnia 10 lub więcej pracowników, ale nie więcej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro,
* średnich przedsiębiorstw - to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza   
  43 milionów euro,
* pozostałych - nie mieszczące się w kategoriach wymienionych powyżej.

14. Osoba(y) upoważniona(e) do kontaktu z tut. Urzędem

- imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………...

- numer telefonu…………………………………………………………………………………………………

- adres e-mail ……………………………………………………………………………………………………

15. Osoba(y) upoważniona(e) do podpisania umowy: (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub dołączonym pełnomocnictwem )

- imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………

- stanowisko służbowe…………………………………………………………………………………………

- imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………

- stanowisko służbowe…………………………………………………………………………………………

**Kształceniu ustawicznemu podlegać będzie:**

1. pracodawca w liczbie: …………….….w tym kobiet……………...
2. pracownik w liczbie: …………………w tym kobiet………………

**II. Informacje o potrzebach kształcenia ustawicznego pracodawcy i jego pracowników :**

Urząd Pracy może przyznać środki z KFS na sfinansowanie kosztów kształcenia w wysokości:

1) 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,

2) 100% kosztów kształcenia ustawicznego w przypadku mikroprzedsiębiorstw, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,

o których mowa w art. 69a ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

**Tabela Nr 1.**

.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | **Liczba pracodawców** | | **Liczba pracowników** | |
| **razem** | **kobiety** | **razem** | **kobiety** |
| **Ogólna liczba osób objętych wsparciem** | |  |  |  |  |
| Według rodzajów wsparcia | Kursy |  |  |  |  |
| Studia podyplomowe |  |  |  |  |
| Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych |  |  |  |  |
| Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu |  |  |  |  |
| Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem |  |  |  |  |
| Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS |  |  |  |  |
| Według grup wiekowych | 15-24 lata |  |  |  |  |
| 25-34 lata |  |  |  |  |
| 35-44 lata |  |  |  |  |
| 45 lat i więcej |  |  |  |  |
| Według poziomu wykształcenia | gimnazjalne i poniżej |  |  |  |  |
| zasadnicze zawodowe |  |  |  |  |
| średnie zawodowe lub policealne |  |  |  |  |
| średnie ogólnokształcące |  |  |  |  |
| wyższe |  |  |  |  |

**III. Informacja o rodzaju i kosztach kształcenia ustawicznego:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce/adres realizacji działania edukacyjnego** |  |  |  |  |  | **-** |
| **Nazwa i adres insty tucji edukacyjnej, której pracodawca planuje zlecić wyko nanie usługi szkole niowej, objęcie ubezpieczeniem lub placówki medycyny pracy, która wykona ła badania lekarskie** |  |  |  |  |  | **-** |
| **Nazwa kształcę nia ustawiczn ego (np. nazwa szkolenia, kieru nek studiów podyplomo -wych)** |  |  |  |  |  | **-** |
| **Kwota wkładu własnego (20% całkowitej wartości w przypadku małych, średnich i dużych przedsiębiorstw lub pracodawcy nieprowadzącego działalności gospodarczej** |  |  |  |  |  |  |
| **Wnioskowana wysokość wydatków z KFS (100% w przypadku mikroprzedsiębiorców a pozostali 80% całkowitych kosztów)** |  |  |  |  |  |  |
| **Całkowita wysokość wydatków planowanych działań kształcenia ustawicznego** |  |  |  |  |  |  |
| **Okres realizacji wsparcia (jeżeli jest znany termin, należy podać daty skrajne tj od… do, w przeciwnym wypadku miesiąc i**  **rok)** |  |  |  |  |  |  |
| **Rodzaj działania edukacyjnego i formy wsparcia finansowane w ramach KFS** | **Kurs (bez**  **wyżywienia**  **i zakwaterowania oraz kosztów dojazdu)** | **studia podyplomowe** | **egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji lub uprawnień zawodowych** | **badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu** | **ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem** | **RAZEM:** |

1. Całkowita wysokość wydatków na działania: ………………………………...………………….zł słownie:…………………………………………..………………………………...…………...…....zł

2. W tym: **Wnioskowana wysokość środków z KFS:** ……………………………..………….… zł słownie:………………………………………………………………………….………..…………zł

3. W tym: Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę: …………………….……zł

słownie:……………………………………………………………………………...………………zł

Uzasadnienie 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 (*należy opisać wg punktów od a- d* ):

a)zakres zadań zawodowych wykonywanych przez poszczególnych uczestników kształcenia ustawicznego,

b)sposób wykorzystania nabytych w toku kształcenia ustawicznego kompetencji zawodowych,

c)powiązanie zaplanowanego działania z priorytetem, w ramach którego będzie ono finansowane,

d) zgodność nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy.

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

IV. Dane dotyczące realizatora usługi:

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS,   
wraz z następującymi informacjami:

1. rodzaj kształcenia ustawicznego (*właściwe zaznaczyć*)

🗌 kurs, 🗌 studia podyplomowe, 🗌 egzaminy, 🗌 badania lekarskie i psychologiczne,

🗌 ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków, 🗌 określenie potrzeb pracodawcy

1. nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego (instytucji szkoleniowej, uczelni, instytucji egzaminacyjnej): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego (instytucji szkoleniowej, uczelni, instytucji egzaminacyjnej) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. posiadanie przez realizatora usługi kształcenia certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (*wpisać nazwę, oraz należy dołączyć do wniosku)* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. w przypadku kursów - posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego – wskazanie PKD ……………………….. Jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych, należy dołączyć do wniosku stosowne dokumenty.
5. nazwa kształcenia ustawicznego: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
6. liczba godzin kształcenia ustawicznego: .………………………………………………….….
7. cena usługi kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika: ………………………………………
8. koszt osobogodziny (cena/liczbę godzin): …………………………..……………………...…
9. sposób realizacji kształcenia (właściwe zaznaczyć): 🗌 stacjonarnie 🗌 on-line
10. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi: ( należy wypełnić osobno: dla każdego rodzaju kształcenia i dla każdego realizatora kształcenia ustawicznego)

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

1. Informacja o porównywalnych ofertach usług: realizator, nazwa usługi, cena rynkowa (minimum dwie oferty jeśli to możliwe)

I OFERTA POZYSKANA

1. nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego (instytucji szkoleniowej, uczelni, instytucji egzaminacyjnej): …………………………………………………………………………………………………
2. siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego (instytucji szkoleniowej, uczelni, instytucji egzaminacyjnej): …………………………………………………………………………………………………
3. NIP …………………………………….
4. nazwa kształcenia ustawicznego: .………………………………………………………………………………………………...
5. liczba godzin kształcenia ustawicznego: …………………………………………….……
6. cena usługi kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika: …………………………….
7. koszt osobogodziny (cena/liczbę godzin): …………………………………………

II OFERTA POZYSKANA

1. nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego (instytucji szkoleniowej, uczelni, instytucji egzaminacyjnej): …………………………………………………………………………………………………
2. siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego (instytucji szkoleniowej, uczelni, instytucji egzaminacyjnej): …………………………………………………………………………………………………
3. NIP ……………………………………
4. nazwa kształcenia ustawicznego: ………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. liczba godzin kształcenia ustawicznego: ………………………………………………
2. cena usługi kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika: ……………………………….
3. koszt osobogodziny (cena/liczbę godzin): ……………………………………………

W przypadku braku porównania ceny ( *właściwe zaznaczyć* )

🗌 Oświadczam, że nie ma możliwości dokonania oceny kosztów ofert (nie są dostępne, szkolenia niestandardowe na potrzebę pracodawcy, szkolenia z programem autorskim).

🗌 Oświadczam, że nie dokonano porównania ofert.

2. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS - *opisać każdego uczestnika* *kształcenia*. W przypadku pracodawcy objętego kształceniem ustawicznym należy podać informację o planach dotyczących działania firmy w przyszłości.

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

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

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

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

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

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym *WNIOSKU* są zgodne z prawdą i jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności prawno-karnej za składanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.**

Wschowa , ......................................... ...........................................................

(data) (podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Pracodawca ma możliwość złożenia wniosku w formie papierowej lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej

Wniosek złożony w postaci elektronicznej musi posiadać:

• bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu z zachowaniem zasad przewidzianych w przepisach o podpisie elektronicznym albo

• podpis potwierdzony profilem zaufanym elektronicznej platformy usług administracji publicznej.

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.

Podstawy prawne:

* *art. 69 b ust. 1 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214 z późn. zm.) w związku z art. 443 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. 2025 poz. 620)*
* *rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r., poz.117)*
* *rozporządzenie Komisji (UE) 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 15.12.2023)*
* *rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 21 czerwca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie,*
* *rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.*

Jestem świadomy, że dane osobowe dotyczące mojej osoby/dane podmiotu, w tym imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów i pracowników będą zbierane, przetwarzane, udostępniane i archiwizowane dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t. j. Dz. U. z 2018r. poz. 117), zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) a także innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.

Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z podpisem i pieczątką imienną, w przypadku braku pieczątki imiennej należy złożyć czytelny podpis wraz z pieczątką firmową.

UWAGA !

1) Wnioski złożone w terminie naboru rozpatruje się wraz z załącznikami.

2) Wniosek, który nie zawiera załączników pozostaje bez rozpatrzenia.

3) W przypadku złożenia nieprawidłowo wypełnionego wniosku, pracodawcy zostanie wyznaczony termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.

4) W przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie pozostaje on bez rozpatrzenia.

5) Dopuszcza się negocjacje treści wniosku, w celu ustalenia ceny usług kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych.

6) W terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku pracodawca zostanie poinformowany o sposobie jego rozpatrzenia.

7) Odmowa przyznania środków nie podlega odwołaniu.

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

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć wnioskodawcy)

**Wymagane załączniki do wniosku składanego przez pracodawcę:**

1. Kopia dokumentu potwierdzającego prawną formę działalności – w przypadku braku wpisu

do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEiDG, może to być umowa spółki cywilnej wraz z wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty właściwe dla jednostek budżetowych, szkół, i przedszkoli.

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie pracodawcy
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o uzyskanej pomocy publicznej i pomocy *de minimis*.
3. W przypadku gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik , do wniosku musi być

dołączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę udzielającą pełnomocnictwa. Podpisy muszą być czytelne lub opatrzone pieczątkami imiennymi.

1. Załącznik nr 3 - Lista osób biorących udział w kształceniu ustawicznym.
2. Załącznik nr 4 - Harmonogram płatności za kształcenie ustawiczne.
3. Załącznik nr 5 - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
4. Załącznik nr 6 - oświadczenie o finansowaniu szkolenia ze środków publicznych do zwolnienia   
   z podatku VAT.
5. Załącznik nr 7 - oświadczenie pracowników o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
6. Załącznik nr 8 - oświadczenie, że jednostka nie jest beneficjentem pomocy *de minimis* (dotyczy tylko jednostek publicznych)
7. Załącznik nr 9 - oświadczenie pracodawcy o zawarciu umowy z pracownikiem
8. Załacznik nr 10 - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
9. Oferta zawierająca program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu.

**UWAGA!** Program kształcenia ustawicznego powinien zawierać między innymi:

- nazwę formy kształcenia i sposób jego organizacji,

- liczbę godzin kształcenia

- cenę kształcenia

- wymagania wstępne dla uczestników kształcenia

- plan nauczania określający nazwę zajęć oraz ich wymiar,

- sposób i formę zaliczenia.

**12.** Wzór dokumentu wystawionego przez realizatora usługi potwierdzającego kompetencje nabyte przez

uczestnika kształcenia ustawicznego.

**Wniosek będzie przyjmowany tylko z kompletem dokumentów**.

**Po złożeniu wniosku brak możliwości zmiany tematyki i realizatora kształcenia ustawicznego!**