



Powiatowy Urząd Pracy w Bełchatowie
ul. Bawełniana 3, 97 – 400 Bełchatów



Bełchatów, dnia

POWIATOWY URZĄD PRACY W BEŁCHATOWIE

Wniosek

o przyznanie środków z Rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców

na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 214 ze zm.), Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 117).

W przypadku, gdy wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie mają:

- ❖ Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. 2025 r., poz. 468.).
- ❖ 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 grudnia 2023 r.).
- ❖ 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 r., str. 9 z późn. zm.).
- ❖ Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28 czerwca 2014 r., str. 45 z późn. zm.).

Wnioskuje, o przyznanie środków z Rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy

Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego wynosi -
w tym:

kwota wnioskowana ze środków Rezerwy KFS.....

kwota wkładu własnego.....

1. Dane pracodawcy:

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy (zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach):

.....

2. Adres siedziby:

3. Nr tel.: e-mail:.....

4. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

5. Numer NIP:, numer REGON:

6. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD 2007.....

7. Data rozpoczęcia działalności:

8. Liczba zatrudnionych¹ pracowników² (w przeliczeniu na pełne etaty):

a) na dzień złożenia wniosku:.....

b) średniorocznie w ciągu ostatnich 2 lat, w tym w przedsiębiorstwach powiązanych.....

9. Forma prawna prowadzonej działalności

10. Rodzaj prowadzonej działalności

¹ Zatrudnienie oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

² Pracownik- oznacza to osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

12. Nazwa banku: Nr rachunku bankowego:

[illegible]

14. Wielkość przedsiębiorcy/pracodawcy*

- ☐ mikro - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro,
- ☐ małe - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro,
- ☐ średnie - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego obrót roczny nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro,
- ☐ duże.

1. Liczba osób ogółem, planowana do objęcia wsparciem, w tym:

- liczba pracodawców:,
- liczba pracowników:

2. Całkowita wysokość wydatków na działania w ramach kształcenia ustawicznego:

Wyszczególnienie kosztów	Koszt
Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy	
Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę: - przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawca nie uwzględnia: - kosztów zakwaterowania, wyżywienia oraz dojazdów związanych z kształceniem ustawicznym, - innych kosztów, które 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.	
Wnioskowana wysokość środków z Rezerwy KFS: - starosta może przyznać środki z Rezerwy KFS w wysokości 80% 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	
Średni koszt kształcenia na jednego uczestnika	

*właściwe zaznaczyć

³ Wypełniając obowiązek prawny ciążyący na administratorze informujemy, iż „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą”, znajduje się na stronie internetowej <https://belchatow.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych> (dotyczy osób innych niż Wnioskodawca).

3. Informacja o działaniach finansowanych ze środków Rezerwy KFS i o uczestnikach kształcenia ustawicznego

Działania w zakresie kształcenia ustawicznego, o których mowa w art. 69 ust 2 pkt 1	Objęci wsparciem		
	Pracodawca	Pracownicy	
		ogółem	w tym kobiet
Kursy (nazwa kursu) 1.....			
Studia podyplomowe (nazwa kierunku) 1.....			
Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji lub uprawnień zawodowych 1.....			
Badania lekarskie i/ lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu 1.....			
Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem			
<u>Grupy wiekowe uczestników wsparcia:</u>			
15-24 lata			
25-34 lata			
35-44 lata			
45 lat i więcej			
<u>Uczestnicy wsparcia według poziomu wykształcenia:</u>			
Gimnazjalne i poniżej			
Zasadnicze zawodowe			
Średnie ogólnokształcące			
Średnie zawodowe i policealne			
Wyższe			
Liczba osób pracujących w szczególnych warunkach lub wykonujących pracę o szczególnym charakterze			
<u>Uczestnicy wsparcia wg tematyki kształcenia ustawicznego</u>			
BHP			
Architektura i budownictwo			
Kompetencje cyfrowe			
Dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna			
Usługi fryzjerskie, kosmetyczne			
Górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny)			
Usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja			
Nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia)			
Informatyka i wykorzystanie komputerów			
Języki obce			
Język polski			

Usługi krawieckie, obuwnicze			
Matematyka i statystyka			
Podstawowe programy ogólne (w tym: kształcenie umiejętności: pisanie, czytania i liczenia)			
Rozwój osobowościowy i kariery zawodowej			
Prawo			
Rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna			
Sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami			
Rolnictwo, leśnictwo, rybactwo			
Prace sekretarskie i biurowe			
Opieka społeczna (w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat)			
Ochrona środowiska			
Usługi stolarskie, szklarskie			
Szkolenie nauczycieli i nauka o kształceniu			
Sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne			
Technika i handel artykułami technicznymi (w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów)			
Usługi transportowe (w tym kursy prawa jazdy)			
Usługi gastronomiczne			
Pozostałe usługi			
Weterynaria			
Ochrona własności i osób			
Opieka zdrowotna			
Zarządzanie i administrowania			
Nauka o życiu i nauki przyrodnicze (w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka)			
Inna tematyka (tylko w przypadku braku możliwości zakwalifikowania jej do jednego z pozostałych obszarów szkolenia)			

4. Przeznaczenie środków z Rezerwy KFS z uwzględnieniem poniższych priorytetów MRPiPS

- ☐ kursy
- ☐ studia podyplomowe
- ☐ egzaminy
- ☐ badania
- ☐ ubezpieczenie NNW

Priorytet 10

- ☐ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia.

Priorytet 11

- ☐ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.

Priorytet 12

- ☐ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem.

Priorytet 13

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

5. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego

(należy wypełnić na podstawie dołączonego do wniosku załącznika nr 2 i 3 lub wydruku kontroferty ze strony internetowej realizatora)

Lp.	Forma wsparcia (kursy, studia podyplomowe, egzaminy, badania lekarskie itd.)	Porównanie ceny usługi z podobnymi usługami na rynku			Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego
		Oferta wybranego realizatora	Kontroferty		
1		NAZWA REALIZATORA	NAZWA REALIZATORA	NAZWA REALIZATORA	
		Nazwa kształcenia ustawicznego	Nazwa kształcenia ustawicznego	Nazwa kształcenia ustawicznego	
		Liczba godzin kształcenia	Liczba godzin kształcenia	Liczba godzin kształcenia	
		Cena jednostkowa	Cena jednostkowa	Cena jednostkowa	
		Koszt osobogodziny	Koszt osobogodziny	Koszt osobogodziny	
		Certyfikat jakości usług	Certyfikat jakości usług	Certyfikat jakości usług	
		Wskazanie dokumentu, na podstawie którego realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (wskazanie kodu PKD, jeżeli nie dotyczy, należy dołączyć inny dokument, potwierdzający)	Wskazanie dokumentu, na podstawie którego realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (wskazanie kodu PKD, jeżeli nie dotyczy, należy dołączyć inny dokument, potwierdzający)	Wskazanie dokumentu, na podstawie którego realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (wskazanie kodu PKD, jeżeli nie dotyczy, należy dołączyć inny dokument, potwierdzający)	

6. Uzasadnienie wniosku

W szczególności należy wskazać konieczność odbycia konkretnej formy kształcenia ustawicznego z uwzględnieniem poniższych zagadnień:

- a) uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego z uwzględnieniem obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy (należy wykazać min. zakres zadań zawodowych wykonywanych przez uczestników kształcenia, powiązanie pomiędzy planowanym kształceniem a wykonywaniem pracy w zawodzie, jakie kompetencje/umiejętności nabędą uczestnicy szkolenia?)

.....

.....

.....

.....

.....

- b) zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy (należy określić w jaki sposób nabyte kompetencje/kwalifikacje wpisują się w potrzeby lokalnego lub regionalnego rynku pracy)

.....

.....

.....

.....

.....

- c) zgodność planowanych form kształcenia z określonymi na 2025 rok priorytetami wydatkowania środków Rezerwy KFS (pracodawca powinien uzasadnić spełnianie wskazanego w pkt 4 wniosku priorytetu)

.....

.....

.....

.....

.....

8. Plany dotyczące dalszego zatrudnienia uczestników kształcenia ustawicznego

(w przypadku, gdy wniosek dotyczy kształcenia ustawicznego pracodawcy, należy podać informacje na temat planów i strategii co do działania firmy w przyszłości mających związek z wnioskowanym kształceniem.)

Tak – jakie:

.....

.....

.....

.....

.....

Nie.....

.....

.....

.....

9. Oświadczenie pracodawcy

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, co następuje:

1. **Oświadczam**, że jestem pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy, ponieważ zatrudniam co najmniej jednego pracownika i mam świadomość konieczności zachowania tego statusu przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego finansowanego z KFS.
2. **Zapoznałem/łam się** z art. 69a i 69b Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2025 poz. 214 z późn. zm.) oraz z Rozporządzeniem MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U z 2018 r. poz. 117). Przed wypełnieniem Wniosku **zapoznałem/łam się** z obowiązującym w roku 2025 w PUP w Bełchatowie Regulaminem w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego zamieszczonym na stronie internetowej belchatow.praca.gov.pl.
3. **Oświadczam**, że koszt sfinansowanego ze środków KFS kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy przypadający na jednego uczestnika, nie przekroczy równowartości 300% przeciętnego wynagrodzenia, obowiązującego w dniu złożenia wniosku.
4. **Oświadczam**, że podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się / znajduje się*** w grupie podmiotów, jak również, **nie jest / jest*** powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, wykazanymi na Liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne prowadzonej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w ustawie z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2024 r., poz. 507);
5. **Oświadczam**, że podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się / znajduje się*** w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 - wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom
6. **Oświadczam**, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej: <https://belchatow.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
*Data, pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy*

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.

* niepotrzebne skreślić

Do wniosku pracodawca załącza:

1. Kopie¹ dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEiDG;- spółka cywilna załącza umowę spółki wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami,- statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).
W przypadku, gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.
2. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu – **załącznik nr 2**.
3. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
4. W przypadku, gdy pracodawca jest beneficjentem pomocy de minimis załącza:
 - a) 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 dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej - **załącznik nr 5 lub załącznik nr 6**.
 - b) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - **załącznik nr 7** (dostępny na stronie internetowej: <https://belchatow.praca.gov.pl/dla-pracodawcow-i-przedsiębiorcow/podnoszenie-kompetencji-i-kwalifikacji-pracowników-i-kandydatów-do-pracy/krajowy-fundusz-szkoleniowy>).

UWAGA!!!

Wnioski nie zawierające dokumentów wskazanych od pozycji 1 do 4 pozostawia się bez rozpatrzenia!

5. Wykaz uczestników zgłoszonych przez wnioskodawcę – **załącznik nr 1**.
6. Formularz porównywalnych ofert usługi kształcenia – **załącznik nr 3** lub wydruk oferty wraz z programem kształcenia ze strony internetowej realizatora usługi kształcenia ustawicznego.
7. Oświadczenie pracodawcy – **załącznik nr 4**.
8. Kserokopia certyfikatów jakości oferowanych usług w przypadku posiadania przez wskazanych realizatorów kształcenia ustawicznego.

W przypadku gdy wniosek jest wypełniony nieprawidłowo lub nie zawiera załączników wskazanych w pkt 5-8, pracodawcy zostaje wyznaczony termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.

¹ Potwierdzone za zgodność z oryginałem

Wykaz pracowników zaplanowanych do objęcia kształceniem ustawicznym

Załącznik nr 1

Lp.	Zajmowane stanowisko pracy (zgodnie z umową)	Poziom wykształcenia*	Wiek uczestnika	Forma zatrudnienia Należy podać dokładne daty: a) zatrudnienie od..... do..... b) wymiar czasu pracy c) miejsce wykonywania pracy	Numer priorytetu	Rodzaj formy kształcenia (podać nazwę formy kształcenia)**	Termin realizacji działań w zakresie kształcenia ustawicznego d/m/rok d/m/rok (dokładna data kursu, egzaminu, studiów podyplomowych)	Kwota ogólna formy wsparcia którą zostanie objęty pracownik/pracodawca wskazany w składanym wniosku	Kwota ogółem za poszczególne formy wsparcia, którymi zostanie objęty pracownik/pracodawca w przypadku złożenia więcej niż 1 wniosku
				a) b) c)					
				a) b) c)					
				a) b) c)					
				a) b) c)					

* poziom wykształcenia należy podać w podziale :podstawowe, gimnazjalne i poniżej, zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, policealne i średnie zawodowe, wyższe

** należy podać formę i nazwę wsparcia, np.: kurs pn."..."

UWAGA: W przypadku pozytywnego rozpatrzenia Wniosku, pracodawca przed podpisaniem Umowy jest zobowiązany do przedłożenia:

- ponownie wypełnionego załącznika nr 1 z podaniem imienia i nazwiska uczestnika kształcenia ustawicznego

- podpisanych przez pracowników klauzul informacyjnych dot. RODO (klauzula widnieje na stronie Urzędu Pracy w Belchatowie <https://belchatow.praca.gov.pl/documents/1841999/19812476/KFS-pracownicy-Informacja%20o%20przetwarzaniu%20danych%20osobowych%20pozyskanych%20w%20inny%20spos%C3%B3b%20ni%C5%BC%20od%20osoby%20kt%C3%B3rej%20dane%20dotycz%C4%85.pdf/af6395d2-c702-489d-8a25-2a4da246ca37?t=1672902375225>)

.....
(data, pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

.....
(pieczęć organizatora kształcenia)

.....
miejscowość i data

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO LUB ZAKRES EGZAMINU

1. Nazwa i adres realizatora kształcenia

.....

2. Forma kształcenia (właściwe zaznaczyć):

☐ Kurs ☐ Egzamin ☐ Studia podyplomowe

3. Nazwa kształcenia (pełna nazwa kursu / studiów podyplomowych / egzaminu*)

.....

.....

4. Czas trwania i sposób organizacji kształcenia.

Termin realizacji/ czas trwania kształcenia	od do Liczba semestrów w przypadku studiów podyplomowych:
Liczba godzin edukacyjnych ogółem (czas kształcenia jednej osoby): Liczba dni kształcenia: Koszt kształcenia ogółem: Koszt osobogodziny:	

5. Cele kształcenia ustawicznego:

.....

.....

.....

6. Uzyskane kwalifikacje/kompetencje*

.....

.....

.....

Plan nauczania			
Tematy zajęć edukacyjnych	Treści szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych	Ilość godzin teoretycznych	Ilość godzin praktycznych

Oświadczam, że:

1. Oferowana cena kursu/ studiów podyplomowych/ egzaminu*:

a) nie zawiera podatku VAT,

b) nie zawiera kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestników.

2. Posiadam/ nie posiadam certyfikat/ty* jakości oferowanej usługi dotyczącej w/w formy kształcenia (w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy załączyć kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem).

.....
(pieczęć i podpis przedstawiciela Instytucji Szkoleniowej)

*niepotrzebne skreślić

.....
 (pieczęć instytucji szkoleniowej
 lub pracodawcy)

FORMULARZ PORÓWNYWALNYCH OFERT USŁUGI KSZTAŁCENIA
Kurs/Studia poddyplomowe/egzamin*

.....

 (nazwa kursu)

I. Dane dotyczące firmy szkoleniowej

1. Nazwa firmy szkoleniowej	
2. Adres firmy szkoleniowej	
3. Numer telefonu	
4. NIP	

II. Posiadanie przez firmę szkoleniową certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego

☐ tak, proszę podać jakie:

.....

☐ nie

III. Posiadanie przez firmę szkoleniową dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego

☐ tak, proszę podać jaki:

.....

☐ nie

IV. Liczba godzin kształcenia ustawicznego

V. Koszt szkolenia:

Całkowity koszt szkolenia.....złotych (słownie:)

Koszt osobogodziny szkolenia.....złotych (słownie:)

Plan nauczania			
Tematy zajęć edukacyjnych	Treści szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych	Ilość godzin teoretycznych	Ilość godzin praktycznych

Oświadczam, że:

1. Oferowana cena kursu/ studiów podyplomowych/ egzaminu*:

a) nie zawiera podatku VAT,

b) nie zawiera kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestników.

2. Posiadam/ nie posiadam certyfikat/ty* jakości oferowanej usługi dotyczącej w/w formy kształcenia.

.....
(pieczęć i podpis przedstawiciela Instytucji Szkoleniowej lub pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć pracodawcy)

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- a) **Zalegam/ nie zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzenia pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, z opłacaniem podatków oraz innych danin publicznych.
- b) Koszt kształcenia ustawicznego **zawiera/ nie zawiera*** koszty/ kosztów przejazdów, zakwaterowania i wyżywienia.
- c) **Ubiegam się / nie ubiegam*** się o środki KFS na kształcenie ustawiczne pracowników, pracodawcy objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy.
- d) **Pracodawca /pracownicy*** wskazani w niniejszym wniosku **przebywają/ nie przebywają*** na urloпах macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych, bezpłatnych oraz zwolnieniach lekarskich, a także nie są to osoby współpracujące.
- e) W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku **zostałem/ nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych jak również **jestem/ nie jestem*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
- f) **Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468).
- g) **Jestem/ nie jestem*** podatnikiem podatku od towarów i usług zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 poz. 361 z późn. zm.).
- h) Zobowiązuję się do utrzymania zatrudnienia **pracownika/ pracowników*** co najmniej do dnia zakończenia przez niego/ nich* kształcenia ustawicznego.

Wiarygodność podanych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Na podstawie art 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz.468) oraz Rozporządzenia 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 15.12.2023r.).

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres siedziby.....

NIP.....

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

☐

nie otrzymałem w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

☐

otrzymałem w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w **wysokości**:

w PLN

/Słownie:

w EURO

/Słownie:

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania wnioskodawcy

Na podstawie art 37 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz.468) oraz 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 24.12.2013r., str. 9 z późn. zm.).

**Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis
w rolnictwie lub rybołówstwie**

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres siedziby.....

NIP.....

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

☐

nie otrzymałem w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomocy de minimis

☐

otrzymałem w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomoc de minimis w **wysokości:**

w PLN

/Słownie:

w EURO

/Słownie:

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania wnioskodawcy