



Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie



.....
(pieczęćka pracodawcy)

Piaseczno, dn.

Starosta Piaseczyński
za pośrednictwem
Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Piasecznie

WNIOSEK
o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego
pracowników i pracodawców ze środków KFS 2024

na zasadach określonych w art. 69a-b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 735 ze zm.) oraz w 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).

Priorytety wydatkowanie KFS w roku 2024:

- 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 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,
- 5) wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej,
- 6) wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia,
- 7) wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców,
- 8) wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach.

DANE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby pracodawcy (zgodny z CEIDG/KRS)
3. Adres do korespondencji
4. Miejsce prowadzenia działalności (udokumentowane!).....
5. Telefon e-mail.....
6. Numer identyfikacji podatkowej NIP REGON
7. Numer działalności gospodarczej według PKD.....
8. Czy działalność prowadzona jest w sektorze transportu drogowego: TAK NIE
9. **Wielkość przedsiębiorstwa** zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (określając wielkość przedsiębiorcy należy brać pod uwagę stan zatrudnienia i wielkość obrotów zarówno wnioskodawcy, jak również podmiotów z nim powiązanych)
 mikroprzedsiębiorca mały przedsiębiorca średni przedsiębiorca inny
mikro (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln euro),
małe (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln euro),
średnie (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln euro),
inne
10. Liczba wszystkich zatrudnionych pracowników
11. Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w przeliczeniu na pełen etat:
12. Liczba zatrudnionych cudzoziemców:
13. Imię i nazwisko osoby wskazanej i umocowanej do podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem):
.....
11. Osoba wyznaczona do kontaktu z PUP Piaseczno:
imię i nazwisko stanowisko
telefon, e-mail

Informacje dotyczące kształcenia ustawicznego (rodzaje):

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców		Liczba pracowników	
		razem	kobiety	razem	kobiety
Objęci wsparciem ogółem					
Według rodzajów wsparcia	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą				
	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą				
	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych				
	badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu				
	Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem				
Według grup wiekowych	15 - 24 lata				
	25 - 34 lata				
	35 - 44 lata				
	45 lat i więcej				
Według wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej				
	Zasadnicze zawodowe				
	Średnie ogólnokształcące				
	Policealne i średnie zawodowe				
	Wyższe				
Według grup zawodów i specjalności	przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy				
	specjaliści				
	technicy i inny średni personel				
	pracownicy biurowi				
	pracownicy usług i sprzedawcy				
	rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy				
	robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy				
	operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń				
	pracownicy przy pracach prostych				
	siły zbrojne				
	bez zawodu				
Osoby wykonujące pracę w szczególnych warunkach lub pracę o szczególnym charakterze					

	Wyszczególnienie	Liczba pracodawców		Liczba pracowników	
		razem	kobiety	razem	kobiety
Według tematyki kształcenia ustawicznego	Ogółem uczestnicy działań finansowanych z KFS (łącznie liczba pracodawców i pracowników) w tym:				
	podstawowe programy ogólne (w tym: kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia)				
	rozwój osobowościowy i kariery zawodowej				
	doskonalenie nauczycieli i nauka o kształceniu				
	sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne				
	nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia)				
	języki obce				
	dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna				
	sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami				
	rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna				
	zarządzanie i administrowanie				
	prace sekretarskie i biurowe				
	prawo				
	nauki o życiu i nauki przyrodnicze (w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka)				
	matematyka i statystyka				
	informatyka i wykorzystanie komputerów				
	technika i handel artykułami technicznymi (w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów)				
	górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny)				
	architektura i budownictwo				
	rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo				
	weterynaria				
	opieka zdrowotna				
	opieka społeczna (w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat)				
	ochrona własności i osób				
	ochrona środowiska				
	usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja				
	usługi gastronomiczne				
	usługi fryzjerskie, kosmetyczne				
	usługi krawieckie, obuwnicze				
	usługi stolarskie, szklarskie				
usługi transportowe, w tym kursy prawa jazdy					
pozostałe usługi					
inna tematyka kształcenia ustawicznego (Powinna być tu klasyfikowana tematyka kształcenia ustawicznego tylko w szczególnych przypadkach, gdy definitywnie nie ma możliwości zakwalifikować jej do jednego z pozostałych obszarów)					

Informacje dotyczące działań do sfinansowania z udziałem Krajowego Funduszu Szkoleniowego (należy wypełnić oddzielnie do każdej osoby wskazanej we wniosku)

Lp	Dane osób objętych kształceniem	Działanie* tj. szkolenie, studia podyplomowe, egzamin, badania lekarskie i psychologiczne, <i>Ubezpieczenie NNW</i>	Koszty
1.	<p>..... Imię i nazwisko</p> <p>..... Data urodzenia</p> <p>..... rodzaj umowy oraz okres jej obowiązywania tj. oddo....</p> <p>..... wymiar etatu</p> <p>..... stanowisko</p> <p>..... wykształcenie</p> <p>Osoba z priorytetu wydatkowanie KFS w roku 2024 r.</p> <p>(właściwe zaznaczyć zgodnie z priorytetami z pierwszej strony wniosku):</p> <p>1) <input type="checkbox"/></p> <p>2) <input type="checkbox"/></p> <p>3) <input type="checkbox"/></p> <p>4) <input type="checkbox"/></p> <p>5) <input type="checkbox"/></p> <p>6) <input type="checkbox"/></p> <p>7) <input type="checkbox"/></p> <p>8) <input type="checkbox"/></p>	<p>Działanie*</p> <p>Nazwa kształcenia:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Nazwa, adres i NIP instytucji:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Termin realizacji: od..... do.....</p> <p>Ilość godzin zegarowych</p> <p>Koszt:.....zł</p> <p>Działanie*</p> <p>.....</p> <p>Nazwa kształcenia:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Nazwa, adres i NIP instytucji:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Termin realizacji: od..... do.....</p> <p>Ilość godzin zegarowych</p> <p>Koszt:.....zł</p> <hr/> <p>Uwaga! Od każdej osoby wskazanej do kształcenia ustawicznego musi być wypełniona aktualna „Klauzula Informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie...” tj. załącznik nr 5</p>	<p>Całkowita wysokość wydatków na osobę:</p> <p>.....zł</p> <p>w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> wnioskowana kwota na daną osobę: <p>.....zł</p> <ul style="list-style-type: none"> wysokość wkładu własnego na osobę: <p>.....zł</p>

UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA WYBRANEGO KSZTAŁCENIA PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH I PRZYSZŁYCH POTRZEB PRACODAWCY/PRACOWNIKA:

- a) Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego osób wskazanych we wniosku, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- b) Uzasadnienie spełnienia obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacje:

1. Wysokość wsparcia:
 - 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,
 - 100% kosztów kształcenia w przypadku mikroprzedsiębiorstw, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

2. W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:
 - 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) lub
 - 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) lub
 - rozporządzenie komisji (WE) Nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasad de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007).

3. Wniosek należy złożyć w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności.

4. W przypadku gdy złożone wnioski są nieprawidłowo lub niekompletne, urząd wyznacza wnioskodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni termin na ich uzupełnienie. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo wypełniony.

5. **Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia o czym informuje się pracodawcę na piśmie w przypadku:**
 1. nieporawienia wniosku we wskazanym terminie
 2. niedołączenia załączników wymaganych zgodnie z § 5 ust 2 Rozporządzenia 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).

Wykaz obowiązkowych załączników:

1. **Załącznik nr 1** – oświadczenie wnioskodawcy o powiązaniach z innymi podmiotami.
2. **Załącznik nr 2** – oświadczenie wnioskodawcy o łączeniu, przejściu lub powstaniu wnioskodawcy w wyniku podziału.
3. **Załącznik nr 3** – oświadczenie pracodawcy.
4. **Załącznik nr 4** - oświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej w ciągu danego roku oraz dwóch lat poprzedzających
5. **Załącznik nr 5**- informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla pracodawców, kontrahentów i osób fizycznych.
6. W przypadku wnioskowania o szkolenia oferta instytucji wybranej do realizacji kształcenia zawierająca:
 - a. termin kształcenia,
 - b. program kształcenia,
 - c. kalkulację kosztów kształcenia przygotowana na **załączniku nr 6**,
 - d. wzór zaświadczenia jakie otrzyma uczestnik kształcenia.
7. W przypadku wnioskowania o studia podyplomowe wypełniony przez uczelnię **załącznik nr 7** wraz z zakresem tematycznym.
8. W przypadku wnioskowania o egzamin wypełniony przez egzaminatora **załącznik nr 8** wraz z zakresem tematycznym.
9. **Załącznik nr 9** - oświadczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie z programów unijnych lub krajowych dotyczące środków sankcyjnych w związku z przeciwdziałaniem wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
10. **Załącznik nr 10** - oświadczenie dotyczące priorytetu 3.
11. Wzór umowy jaką pracodawca podpisze z pracownikiem uczestniczącym w kształceniu określającą prawa i obowiązki stron (tj. pracownik – pracodawca), z zapisem w umowie iż Pracownik, który nie ukończył kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków KFS z powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy na podstawie art. 52 KP, jest obowiązany do zwrotu pracodawcy poniesionych kosztów.
12. Aktualny odpis z KRS lub aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej.
13. Kserokopię umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku gdy wymaga tego przepis prawa.
14. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
15. Zaświadczenie z ZUS o stanie zatrudnienia lub deklaracja ZUS DRA.
16. Deklaracja ZUS P RCA (na uczestników wskazanych we wniosku do objęcia kształceniem)

Urząd zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów stwierdzających prawo do otrzymania dofinansowania do kształcenia ustawicznego w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O POWIĄZANIACH Z INNYMI PRZEDSIĘBIORSTWAMI¹⁾

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 K.K. podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że pomiędzy wnioskodawcą a innymi przedsiębiorstwami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- 1) jedno przedsiębiorstwo posiada w drugim przedsiębiorstwie większość praw głosu akcjonariuszy lub udziałowców?
 TAK NIE
- 2) jedno przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa?
 TAK NIE
- 3) jedno przedsiębiorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorstwem lub postanowieniami w jego akcie założycielskim lub umowie spółki?
 TAK NIE
- 4) jedno przedsiębiorstwo, które jest akcjonariuszem lub udziałowcem innego przedsiębiorstwa, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami lub udziałowcami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu akcjonariuszy lub udziałowców tego przedsiębiorstwa?
 TAK NIE
- 5) przedsiębiorstwo pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jedno inne przedsiębiorstwo lub kilka innych przedsiębiorstw?
 TAK NIE

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702) oraz numery NIP wszystkich powiązanych z wnioskodawcą przedsiębiorstw.

.....
/ pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy/

¹⁾ Należy wskazać powiązania, w jakich wnioskodawca pozostaje z innymi przedsiębiorstwami.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ŁĄCZENIU, PRZEJĘCIU LUB POWSTANIU WNIOSKODAWCY W WYNIKU
PODZIAŁU**

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 K.K. podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że wnioskodawca w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

1. powstał skutek połączenia się co najmniej dwóch przedsiębiorstw? TAK NIE

2. przejął inne przedsiębiorstwo? TAK NIE

3. powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorstwa na co najmniej dwa przedsiębiorstwa? TAK NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 i 2, należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz numery NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorstw.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 3, należy dołączyć zaświadczenia, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, dotyczące pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorstwu przed podziałem w odniesieniu do przejmowanej przez wnioskodawcę działalności. Jeśli taki podział jest niemożliwy należy dołączyć wszystkie zaświadczenia udzielone przedsiębiorstwu przed podziałem. Jednocześnie w obu przypadkach należy podać numer NIP przedsiębiorstwa przed podziałem.

.....
/ pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy/

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy).....
(miejscowość i data)**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, co następuje:

1. Jestem pracodawcą w rozumieniu art.3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy;
2. Jestem*/ nie jestem* mikroprzedsiębiorcą, zgodnie z załącznikiem nr I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych)
3. Zalegam*/ Nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
4. Zalegam* / Nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
5. Posiadam* / Nie posiadam* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
6. Spełniam warunki rozporządzenia 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, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotom gospodarczym przekraczających kwotę 200 tys.€, a w przypadku przedsiębiorcy prowadzącego działalność w zakresie drogowego transportu towarów – 100 tys. €.
7. Spełniam warunki rozporządzenia 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, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 15 tys. €.
8. Spełniam warunki rozporządzenia Komisji (WE) 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, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 30 tys. €.
9. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze starostą otrzymam pomoc publiczną.
10. Przyznanie środków z KFS we wnioskowanej wysokości nie spowoduje przekroczenia limitu pomocy w wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w danym roku, o którym mowa w art.69b ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
11. **Zapoznałem się z art.69 a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz z rozporządzeniem Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.**
12. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie 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 (Dz. U. 2018 poz. 117), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2019 r. poz. 1781)
13. Jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.
14. Prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.
15. **Oświadczam, że nie ubiegam się o środki na kształcenie pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym Powiatowym Urzędzie Pracy**
16. **Oświadczam, że ciąży*/ nie ciąży* na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy*;**

.....
/ pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy/

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

zgodnie z 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 oświadczam, że w okresie minionych trzech lat (3 razy 365 dni):

- otrzymałem środki stanowiące pomoc de minimis*
- nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis*

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie o otrzymanej pomocy

l.p.	organ udzielający pomocy	dzień udzielenia pomocy	wartość pomocy w euro
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Oświadczam, że

- otrzymałem inną pomoc publiczną
- nie otrzymałem innej pomocy publicznej

w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych informacji.

.....
/ pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/

**Klauzula Informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie dla pracodawców i pracowników objętych kształceniem ustawicznym**

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i ust. 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 (Rozporządzenie Ochrona Danych Osobowych - **RODO**) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel. 22 48 42 663; fax: 22 48 42 689; e-mail: sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji zadań ustawowych w zakresie wykonywania umowy o sfinansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego zawartej z Pracodawcą, prowadzeniem postępowań kontrolnych na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny. Jednak odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji usług i form wsparcia dla pracodawców.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
6. Pani/Pana dane będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami.
7. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
8. Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyrażonej zgody.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO i prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 20 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej

PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

Piaseczno, dnia

.....
(nazwisko i imię osoby wskazanej
do kształcenia ustawicznego)

.....
(nazwa podmiotu)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

.....
(czytelny podpis)

.....
pieczęćka instytucji szkoleniowej

KALKULACJA KOSZTÓW SZKOLENIA
FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
(wypełnia instytucja szkoleniowa)

Nazwa szkolenia

Miejsce realizacji szkolenia

Termin szkolenia od:.....do:.....

Ilość godzin szkolenia

Elementy wchodzące w koszt szkolenia w przeliczeniu na jednego uczestnika:

Lp.	Nazwa usługi	Kwota
1	Płace wykładowców/koszty wynagrodzeń za prowadzenie zajęć dydaktycznych*	
2	Egzamin	
3	Obsługa administracyjna kursu (telefony, kierownictwo, nadzór pedagogiczny, przygotowanie zaświadczeń o ukończeniu kursu, itp.)	
4	Koszt utrzymania (wynajmu sali), sprzętu i innych materiałów potrzebnych do realizacji szkolenia	
5	Koszty materiałów szkoleniowych	
6	Inne koszty:	
	Zakwaterowanie	
	Wyżywienie	
	Dojazd	
	Inne – wymienić jakie	
	RAZEM- CAŁKOWITY KOSZT SZKOLENIA	

.....
data i podpis Wykonawcy

- **do kalkulacji należy załączyć program szkolenia oraz wzór zaświadczenia jakie uczestnik otrzyma po szkoleniu**

.....
pieczętka uczelni

Miejscowość, data:.....

ZAŚWIADCZENIE
(wypełnia uczelnia)

Nazwa studiów podyplomowych:

.....
.....

Okres nauki: oddo.....

Płatność za studia:

- Całkowity koszt studiów:
- Płatność do dnia

.....
podpis i pieczętka osoby upoważnionej

- **do zaświadczenia należy załączyć program studiów podyplomowych**

.....
pieczęćka instytucji egzaminującej

Miejscowość, data:.....

ZAŚWIADCZENIE
(wypełnia organizator egzaminu)

Nazwa egzaminu:

.....
.....

Termin egzaminu:

Płatność za egzamin

Koszt egzaminu:

Płatność do dnia:

.....
podpis i pieczęćką osoby upoważnionej

- **do zaświadczenia należy załączyć zakres egzaminu**

....., dniar.

Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie
ul. Czajewicza 2/4
05-500 Piaseczno

OŚWIADCZENIA
PODMIOTU UBIELAJĄCEGO SIĘ O WSPARCIE Z PROGRAMÓW UNIJNYCH LUB KRAJOWYCH DOTYCZĄCE
ŚRODKÓW SANKCYJNYCH W ZWIĄZKU
Z PRZECIWDZIAŁANIEM WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych i krajowych i nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w art. 5l rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, zgodnie z którymi zakazane jest udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wpisu na *Listę osób i podmiotów objętych sankcjami*, na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835) tj. wobec osób i podmiotów dysponujących środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady (WE) 765/2006 lub Rozporządzenia Rady (UE) 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:
 - 1) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub
 - 2) poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi— lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.
3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Urzędu w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
Data, pieczętka i podpis lub kwalifikowany podpis elektroniczny
lub podpis zaufany Pracodawcy

Weryfikacja Powiatowego Urzędu pracy w Piasecznie.

Wyżej wymieniony podmiot **nie figuruje / figuruje*** w rejestrze podmiotów/osób objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjam>

.....
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub
pieczętka i podpis pracownika Urzędu Pracy

*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 10

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż , Pan/Pani.....wskazany/a do kształcenia w ramach priorytetu 3 tj. „Wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych” spełnia warunki dostępu do tego priorytetu:

- jest osobą powracającą na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem
- jest osobą, będącą członkiem rodziny wielodzietnej.*

.....
/ pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/