

.....
(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 2023

na zasadach określonych w art. 69a-b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 690 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 2023:

- 1) wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców,
- 2) wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy,
- 3) wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych,
- 4) wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia,
- 5) wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych,
- 6) wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami.

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 fax.....
6. Numer identyfikacji podatkowej NIP REGON
7. Numer działalności gospodarczej według PKD.....

Czy działalność prowadzona jest w sektorze transportu drogowego: TAK NIE

Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. 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

8. Liczba wszystkich zatrudnionych pracowników
9. Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę:
10. Liczba zatrudnionych cudzoziemców:
11. Osoba / osoby uprawniona do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy
(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

a) imię i nazwisko..... stanowisko służbowe

b) imię i nazwisko stanowisko służbowe

11. Osoba wyznaczona do kontaktu z PUP Piaseczno:

imię i nazwisko stanowisko.....

telefon /fax, 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				
Osoby wykonujące pracę w szczególnych warunkach lub pracę o szczególnym charakterze					
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 objętej kształceniem)

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 2023 r.</p> <p>(właściwie zaznaczyć pierwsza strona 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>Działanie* nr 1</p> <p>Nazwa kształcenia:</p> <p>.....</p> <p>Nazwa, adres i NIP instytucji:</p> <p>.....</p> <p>Miejsce kształcenia:</p> <p>.....</p> <p>Termin realizacji: od..... do.....</p> <p>Ilość godzin zegarowych</p> <p>Koszt:.....</p> <p>Działanie* nr 2</p> <p>Nazwa kształcenia:</p> <p>.....</p> <p>Nazwa, adres i NIP instytucji:</p> <p>.....</p> <p>Miejsce kształcenia:</p> <p>.....</p> <p>Termin realizacji: od..... do.....</p> <p>Ilość godzin zegarowych</p> <p>Koszt:.....</p>	<p>Całkowita kwota na osobę:</p> <p>.....</p> <p>Wnioskowana kwota na osobę:</p> <p>.....</p> <p>Wysokość wkładu własnego na osobę:</p> <p>.....</p>

Od każdej osoby wskazanej do kształcenia ustawicznego musi być wypełniona aktualna zgoda danego pracownika/pracodawcy na przetwarzanie danych osobowych tj. załącznik nr 5

Uzasadnienie wyboru organizatora kształcenia ustawicznego
(należy wypełnić do każdej formy kształcenia)

1. Nazwa organizatora	1. Nazwa kształcenia 2. Cena kształcenia 3. Ilość godzin	uzasadnienie wyboru	
2. Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia			
1. 2.	1. 2. 3.		
Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku w dwóch innych instytucjach:			
Nazwa organizatora	Nazwa kształcenia	Cena kształcenia	Ilość godzin

1. Nazwa organizatora	1. Nazwa kształcenia 2. Cena kształcenia 3. Ilość godzin	uzasadnienie wyboru	
2. Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia			
1. 2.	1. 2. 3.		
Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku w dwóch innych instytucjach::			
Nazwa organizatora	Nazwa kształcenia	Cena kształcenia	Ilość godzin

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 dłuższym 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, przejęciu 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 4.
11. **Załącznik nr 11** - oświadczenie dotyczące priorytetu 5.
12. **Załącznik nr 12** - oświadczenie dotyczące priorytetu 6.
13. 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.
14. Aktualny odpis z KRS lub aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej.
15. Kserokopię umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku gdy wymaga tego przepis prawa.
16. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
17. Zaświadczenie z ZUS o stanie zatrudnienia lub deklaracja ZUS DRA.
18. 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 innym 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 2021 r. poz. 743 ze zm.) oraz numery NIP wszystkich powiązanych z wnioskodawcą przedsiębiorstw.

.....
/ pieczęta 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 wskutek 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)

.....
(miejsowość 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 z 14 maja 2014r. 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 MRPiPS 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 2016 r. poz. 922)
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*;**

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

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających go lat

- 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.

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

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA PRACODAWCÓW,
KONTRAHENTÓW I OSÓB FIZYCZNYCH.**

Zgodnie z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, z siedzibą:
05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, tel. 22 48 42 663; faks: 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. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, zamówienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług i instrumentów rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej oraz bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa w zatrudnieniu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w związku z art. 9 i 9a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Pana/Pani dane będą przechowywane przez 10 lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo żądania usunięcia danych osobowych, jednak prawo to przysługuje nie wcześniej niż wynika to z obowiązujących przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów (jak w pkt. 5 informacji).
8. Dane nie będą użyte do profilowania w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz nie będą użyte do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
9. Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązany (-na) do ich podania, niepodanie danych uniemożliwi załatwienie sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piasecznie.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Piaseczno, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

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

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
pieczęćka instytucji szkoleniowej

**KALKULACJA KOSZTÓW SZKOLENIA
FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH***

Nazwa szkolenia

Miejsce realizacji szkolenia

Termin szkolenia.....

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

Wypełnia instytucja szkoleniowa *

.....
pieczęć uczelni

Miejscowość, data:.....

ZAŚWIADCZENIE
(wypełnia uczelnia)

Nazwa studiów podyplomowych:

.....
.....

Okres nauki: oddo.....

Płatność za studia:

- Całkowity koszt studiów:
- Płatność do dnia

.....
podpis i pieczęcią osoby upoważnionej

- do zaświadczenia należy załączyć program studiów podyplomowych

.....
pieczęć instytucji egzaminującej

Miejscowość, data:.....

ZAŚWIADCZENIE
(wypełnia organizator egzaminu)

Nazwa egzaminu:

.....
.....

Termin egzaminu:

Płatność za egzamin

Koszt egzaminu:

Płatność do dnia:

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

- do zaświadczenia należy załączyć zakres egzaminu

....., dniar.

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

**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**

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. 51 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-sankcjami>

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

*Niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż, Pan/Pani.....wskazany/a do kształcenia w ramach priorytetu 4 tj. „Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia” spełnia warunki dostępu do tego priorytetu:

- jest osobą nowozatrudnioną;
- jest osobą, której zmieniono zakres obowiązków.

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

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż, Pan/Pani.....wskazany/a do kształcenia w ramach priorytetu 5 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.*

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

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż, Pan/Pani.....wskazany/a do kształcenia w ramach priorytetu 6 tj. „Wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami” spełnia warunki dostępu do tego priorytetu z zakresu:

- umiejętności cyfrowych,
- umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami - przeważające
PKD.....

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