

Łobez, dn. _____

Pieczęć Pracodawcy

**STAROSTA ŁOBESKI
ZA POŚREDNICTWEM
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W ŁOBZIE**

WNIOSEK O

PRYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO

na zasadach określonych w art. 69a ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudniania i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 poz. 475 ze zm.), Rozporządzenie MPIPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 117).

1. Pełna nazwa pracodawcy

2.

Adres

siedziby _____

Miejsce prowadzenia działalności _____

Nr telefonu _____

NIP _____

KRS _____

REGON _____

PKD _____

wiodące _____

3. Forma organizacyjno-prawna :

- przedsiębiorstwo
- spółdzielnia _____
- spółka akcyjna
- spółka z o.o.
- spółka cywilna
- działalność indywidualna
- administracja samorządowa, rządowa
- spółdzielnia socjalna
- Zakład Aktywności Zawodowej
- Centrum Integracji Społecznej

- Klub Integracji Społecznej
- Warsztaty Terapii Zajęciowej
- inna (proszę podać jaka) _____

4. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy

5. Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktów

numer telefonu _____ oraz adres poczty elektronicznej _____

6. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego pracodawcy, na które będą przekazywane środki z KFS po pozytywnym zaopiniowaniu

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

7. Liczba zatrudnionych (na podstawie umowy o pracę) pracowników, na dzień złożenia wniosku

8. Wielkość przedsiębiorstwa:

mikro małe średnie duże

- * -**mikro** - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro;
- **mały** - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro;
- **średni** - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obroty roczne nie przekraczają 50 mln euro i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro

9. Oświadczam, że otrzymałem/am w okresie trzech lat wstecz pomoc de minimis w wysokości

_____ zł / _____ euro.

(w przypadku uzyskania pomocy należy dołączyć kopie zaświadczeń potwierdzających ten fakt).

10. Działania na rzecz kształcenia ustawicznego planowane przez pracodawcę w ramach KFS¹.

	Działania planowane przez pracodawcę	Nazwa kursu, egzaminu, badań lekarskich i psychologicznych, ubezpieczenie NNW, inne	Nazwa instytucji realizującej kursy, egzaminy, badania lekarskie i psychologiczne, ubezpieczenie NNW, inne	Termin realizacji	Ilość godzin	Koszt kształcenia na 1 uczestnika	Rodzaj uzyskanego dokumentu	Ilość osób wg wieku			
								15-25 lata	25-34 lata	35-44 lata	45 lat i więcej
1	Kursy										
2	Egzaminy										
3	Badania lekarskie i psychologiczne										
4	Ubezpieczenie NNW										
5	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego										

Uwaga!!!

¹ W przypadku:

- * ubiegania się o sfinansowanie kształcenia dla więcej niż jednej osoby, należy wypełnić tabelę dla każdej osoby odrębnie,
- * zmiany terminu realizacji poszczególnych działań pracodawca zobowiązany jest powiadomić o tym Powiatowy Urząd Pracy.

11. Całkowita wysokość wydatków netto na działania, o których mowa w punkcie 10:

- _____
- wnioskowana wysokość środków KFS _____,
co stanowi _____%
- wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę _____, co
stanowi _____%

**12. Informacje dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem
ustawicznym finansowanym ze środków KFS:**

**13. Uzasadnienie potrzeb odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub
przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków
KFS:**

PRIORYTET A

- Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRPiPS
- liczba osób _____

Uzasadnienie powinno zawierać: potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązującego priorytetu wydatkowania środków KFS oraz uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia przez wskazaną osobę

PRIORYTET B

- Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności.
- liczba osób _____

Uzasadnienie powinno zawierać: potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązującego priorytetu wydatkowania środków KFS oraz uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia przez wskazaną osobę

PRIORYTET C

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.

-liczba osób _____

Uzasadnienie powinno zawierać: potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązującego priorytetu wydatkowania środków KFS oraz uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia przez wskazaną osobę

PRIORYTET D

Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju.

-liczba osób _____

Uzasadnienie powinno zawierać: potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązującego priorytetu wydatkowania środków KFS oraz uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia przez wskazaną osobę

14. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi finansowanej ze środków KFS, wraz z następującymi informacjami:

➤ nazwa i siedziba realizatora

➤ miejsce i liczba godzin kształcenia ustawicznego,

- wybrana usługa w porównaniu z podobnymi usługami oferowanymi na rynku, o ile są dostępne

Kryteria oceny		JEDNOSTKA SZKOLĄCA		
		1. _____ _____ _____	2. _____ _____ _____	3. _____ _____ _____
Cena (koszt szkolenia)	ogółem			
	1 osobogodzina			
Posiadanie certyfikatu jakości usług (ISO, akredytacja itp.)				
Doświadczenie instytucji szkoleniowej w realizacji szkoleń z obszaru zlecanego szkolenia (ilość przeszkolonych osób)				

- W przypadku, gdy wskazana jest tylko jedna oferta oświadczam, iż wskazany realizator usług kształcenia ustawicznego jest aktualnie jedynym, który może zrealizować wnioskowaną usługę kształcenia ustawicznego, dlatego w tabeli brak jest oceny porównawczej.

(podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania)

15. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego wraz z następującymi informacjami:

- **Zasadność wyboru wskazanej instytucji:**

16. Czy realizator usługi kształcenia posiada certyfikat jakości oferowanych usług?

- posiada nie posiada

(zaznaczyć odpowiednie)

Treść niniejszego wniosku jest zgodna z prawdą i składam go świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

(miejsowość i data)
reprezentowania)

(podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do

Starosta rozpatruje wnioski w terminie 30 dni od złożenia wniosku i informuje pracodawcę o sposobie jego rozpatrzenia. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku Starosta uzasadnia odmowę.

W przypadku, gdy wniosek pracodawcy jest wypełniony nieprawidłowo, Starosta wzywa do jego poprawienia w terminie nie krótszym niż 7 dni i nie dłuższym niż 14 dni.

Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia w przypadku:

- 1) niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub**
- 2) niedołączenia wymaganych załączników.**

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Starosta zawiera z pracodawcą umowę o finansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy.

Do wniosku należy dołączyć:

- zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1, ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. , poz. 702)zał. nr 1
- informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu dotyczących pomocy publicznej (formularz de minimis) załącznik nr 2
- pełnomocnictwo (w przypadku, gdy jest wymagane) – załącznik nr 3
- kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności. W przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- program kształcenia lub zakres egzaminu
- wzór dokumentu wystawianego przez realizatora usługi potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników kształcenia ustawicznego
- oświadczenie dotyczące priorytetu z którego ma zamiar korzystać Pracodawca(zał. a-h)
- oświadczenie dotyczące stosowania środków sankcyjnych w zakresie udzielania wsparcia z programów unijnych i krajowych(zał. nr 4)

Informacje dla osób fizycznych o przetwarzaniu danych osobowych

Na podstawie art.13 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(ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)

Administrator	Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łobzie, mający siedzibę przy ul. Niepodległości 13 w Łobzie, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu
Dane kontaktowe	Z administratorem możecie się Państwo kontaktować w następujący sposób: telefonicznie pod numerem: 913974088, 9139742 44, za pośrednictwem skrzynki e-mail: sekretariat@puplobez.pl, listownie pod adresem siedziby administratora
Inspektor Ochrony Danych	Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Ewa Ilgiewicz-Pawlak. Inspektor to osoba, z którą można się

	<p>kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu praw związanych z przetwarzaniem danych. Z Inspektorem można się kontaktować w następujący sposób: • listownie na adres: ul. Konopnickiej 41 73-150 Łobez • przez e-mail: iod@powiatlobeski.pl • telefonicznie: 511 448 499</p>
Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania	<p>Administrator będzie przetwarzać Państwa dane osobowe w celu realizacji zadań związanych z Krajowym Funduszem Szkoleniowym, o których mowa w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475), w szczególności w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków KFS, podjęcia niezbędnych działań przed zawarciem umowy, wykonania zobowiązań wynikających z zawartej umowy, dochodzenia ewentualnych roszczeń oraz w celu realizacji innych zadań i obowiązków ustawowych wynikających z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, c, e 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)</p>
Okres przechowywania danych	<p>Państwa dane osobowe będą przechowywane: – w postaci papierowej przez okres 10 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym złożono wniosek o dofinansowanie; – w systemach teleinformatycznych przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy</p>
Odbiorcy danych (podmioty, którym udostępniamy Państwa dane osobowe)	<p>Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być organy państwowe lub inne podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa, banki, operatorzy pocztowi, podmioty realizujące na rzecz administratora usługi informatyczne i prawne</p>
Przekazywanie danych do Państw trzecich	<p>Administrator nie będzie przekazywał Państwa danych osobowych do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym</p>
Prawa osoby, której dane dotyczą	<p>Przysługuje Państwu: a) prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii; b) prawo do sprostowania (poprawiania) danych; c) prawo do usunięcia danych; d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych; e) prawo do przenoszenia danych; f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; g) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa</p>
Informacja o wymogu podania danych	<p>Złożenie wniosku o dofinansowanie obliuguje Państwa do podania danych osobowych, obowiązek ten stanowi wymóg ustawowy i warunek zawarcia umowy,</p>

	niepodanie danych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia przez administratora wniosku i udzielenia wnioskowanego dofinansowania
Profilowanie i zautomatyzowane przetwarzanie danych	Państwa dane nie posłużą administratorowi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania o których mowa w art.22 ust.1 i 4 RODO

Zapoznałem/am się:

(miejscowość i data)
reprezentowania)

(podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do