

Przasnysz, dnia .....

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)**Dyrektor**  
**Powiatowego Urzędu Pracy w Przasnyszu**

## **Wniosek o dofinansowanie kształcenia ustawicznego z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w ramach środków rezerwy**

Na zasadach określonych w art. 69 a i 69 b Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z póź. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2024 r., poz. 475)

### **A. DANE WNIOSKODAWCY**

1. Pełna nazwa wnioskodawcy.....  
.....
2. Adres siedziby wnioskodawcy.....
3. Miejsce prowadzenia działalności  
.....  
.....
4. Telefon .....fax.....  
e-mail ..... strona www .....
5. NIP.....REGON .....KRS/CEIDG.....
6. Oznaczenie przeważającego rodzaju działalności gospodarczej według Polskiej klasyfikacji Działalności (PKD) .....
7. Numer konta bankowego wnioskodawcy:  
.....
8. Osoba uprawniona do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem) :  
imię nazwisko..... stanowisko służbowe .....
9. Osoba wyznaczona do kontaktu z urzędem:  
imię i nazwisko .....stanowisko .....  
telefon /fax ....., e-mail .....

10. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z Ustawą Prawo Przedsiębiorców z 6 marca 2018 r (DZ. U. z 2023 poz. 2029 z późn. zm.)<sup>1</sup> \*:  
 mikro  małe  średnie  inne
11. Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 1465, ze zm). na dzień złożenia wniosku .....
12. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy w ciągu 12- tu miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (średnioroczna) .....
13. Liczba osób, które mają zostać objęte działaniami finansowanymi w ramach KFS.....

---

**\*właściwe zaznaczyć**

<sup>1</sup>Za **mikroprzedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

- 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
- 2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

Za **małego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

- 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
- 2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.

Za **średniego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

- 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
- 2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

**Inne przedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.

Wyrażone w euro wielkości, o których mowa powyżej, przelicza się na złote według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy.

Średnioroczne zatrudnienie określa się w przeliczeniu na pełne etaty.

Przy obliczaniu średniorocznego zatrudnienia nie uwzględnia się pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich, urloпах na warunkach urloпу macierzyńskiego, urloпах ojcowskich, urloпах rodzicielskich i urloпах wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.

W przypadku przedsiębiorcy działającego krócej niż rok, jego przewidywany obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych, a także średnioroczne zatrudnienie oszacowuje się na podstawie danych za ostatni okres, udokumentowany przez przedsiębiorcę.

**UWAGA:** określając wielkość przedsiębiorcy należy brać pod uwagę stan zatrudnienia i wielkość obrotów zarówno wnioskodawcy jak również podmiotów z nim powiązanych

## B. CAŁKOWITA WARTOŚĆ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Całkowita wysokość wydatków, która będzie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym: .....

słownie: .....

w tym:

1. kwota wnioskowana z KFS<sup>2</sup>: .....

słownie: .....

2. kwota wkładu własnego wnoszonego przez wnioskodawcę: .....

słownie: .....

Przy wyliczaniu wkładu własnego wnioskodawca nie powinien uwzględniać takich kosztów jak: wynagrodzenie za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, koszty delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsc szkolenia, koszty dojazdu na miejsce realizacji usługi, koszty zakwaterowania.

Wnioskowane środki KFS będą przeznaczone na finansowanie kształcenia ustawicznego zgodnie z poniżej wymienionymi priorytetami na rok 2024 (**właściwe zaznaczyć**):

**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.**

Rejestr przedsiębiorstw społecznych dostępny jest pod adresem:

[https://rjps.mpips.gov.pl/RJPS/RU/start.do?id\\_menu=59](https://rjps.mpips.gov.pl/RJPS/RU/start.do?id_menu=59)).

Ze środków tego priorytetu korzystać mogą wszyscy pracownicy przedsiębiorstw społecznych i ZAZ oraz pracownicy i członkowie spółdzielni socjalnych.

**B. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.**

Wnioskodawca składający wniosek w ramach powyższego priorytetu powinien udowodnić posiadanie przez kandydata na szkolenie orzeczenia o niepełnosprawności tj. przedstawić - załączyć orzeczenie o niepełnosprawności kandydata na szkolenie bądź oświadczenie o posiadaniu takiego orzeczenia.

Wnioskodawca składając wniosek o dofinansowanie w ramach tego priorytetu w uzasadnieniu powinien wykazać, potrzebę nabycia umiejętności.

**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.**

Priorytet ten promuje działania wobec osób pracujących w warunkach niszczących zdrowie i w szczególności powinien obejmować osoby, które nie mają prawa do

---

<sup>2</sup> Środki KFS mają wspierać pracodawców inwestujących w kształcenie osób pracujących. Ustawowo określono wysokość tego wsparcia: 1) regułą jest, że 80% kosztów kształcenia ustawicznego sfinansuje KFS, pracodawca pokryje 20% kosztów; 2) 100% kosztów kształcenia ustawicznego mogą sfinansować ze środków KFS mikroprzedsiębiorstwa.

emerytury pomostowej. Wykaz prac w szczególnych warunkach stanowi załącznik nr 1, a prac o szczególnym charakterze – załącznik nr 2 do Ustawy z dnia 19 grudnia 2008 roku o emeryturach pomostowych (Dz.U. z 2023 poz. 164).

Wnioskodawca składający wniosek w ramach powyższego priorytetu powinien przedstawić dokumenty pozwalające stwierdzić, że spełnia wymagania powyższego priorytetu.

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

Na podstawie Strategii Rozwoju Powiatu Przasnyskiego na lata 2023-2027 zostały określone obszary i branże działające na terenie powiatu, których pracownicy i pracodawcy wymagają szczególnego wsparcia w zakresie podnoszenia kompetencji.

Obszary działania/branże znajdują się w poniżej wymienionych działach i podklasach Polskiej Klasyfikacji Działalności:

- a) Dział 49 - Transport lądowy oraz transport rurociągowy;
- b) Dział 35 – Wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, parę wodną, gorącą wodę i powietrze do układów klimatyzacyjnych;
- c) podklasa 84.22 – Obrona narodowa;
- d) podklasa 84.24 – Bezpieczeństwo państwa, porządek i bezpieczeństwo publiczne.

Warunkiem dostępu do niniejszego priorytetu jest posiadanie jako przeważającego (według stanu na 1 stycznia 2024 r.) odpowiedniego kodu PKD oraz zawarte we wniosku o dofinansowanie wiarygodne uzasadnienie konieczności nabycia nowych umiejętności

### C. INFORMACJE O UCZESTNIKACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Wyszczególnienie		Pracodawca/y		Liczba pracowników	
		razem	kobiety	razem	kobiety
Objęci wsparciem ogółem					
	w tym:				
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				
Wykonujący pracę w szczególnych warunkach oraz pracę o szczególnym charakterze					

## D. RODZAJ WSPARCIA - WYSZCZEGÓLNIENIE

Lp	Nazwa kursu	Liczba osób	Termin realizacji (od ..do..)	Koszt szkolenia dla jednej osoby	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł
1							
2							
3							
	<b>Razem</b>		-				

Lp	Kierunek studiów podyplomowych	Liczba osób	Termin realizacji studiów podyplomowych (od..do)	Koszt studiów podyplomowych dla jednej osoby	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł
1							
2							
	<b>RAZEM</b>	-	-	-			

Lp	Rodzaj badań lekarskich i/lub psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu	Liczba osób	Termin realizacji (od..do)	Koszt dla jednej osoby	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł
1							

Lp	Rodzaj egzaminu umożliwiającego uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych	Liczba osób	Termin przeprowadzenia egzaminu (od..do..)	Koszt egzaminu dla jednej osoby	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł
1							

Lp	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjęciem kształcenia	Liczba osób	Data ubezpieczenia (od..do..)	Koszt ubezpieczenia od NNW dla jednej osoby	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł
1							

**Uwaga: Wnioskodawca zobowiązany jest uzupełnić tabelę zgodnie z planowanym rodzajem wsparcia, w przypadku innych niezaplanowanych działań tabelę należy usunąć.**

**E. UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA WYBRANEGO KSZTAŁCENIA PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH I PRZYSZŁYCH POTRZEB PRACODAWCY/PRACOWNIKA\*:**

1. Pracodawca, pracownik, kobieta
2. Imię i nazwisko.....
3. Pesel.....
4. Stanowisko pracy .....
5. Wykształcenie.....
6. Umowa o pracę zawarta na
  - a) czas nieokreślony
  - b) na czas określony od.....do.....
  - c) informacje o planach dot. dalszego zatrudnienia uczestnika kształcenia ustawicznego .....
7. Informacje dotyczące rodzajów wsparcia dane dot. szkoleń / kierunku studiów:
  - a) nazwa szkolenia .....
  - termin realizacji od .....do.....
  - koszt szkolenia.....
  - b) nazwa szkolenia\*\* .....
  - termin realizacji od .....do.....
  - koszt szkolenia.....
  - c) nazwa szkolenia\*\* .....
  - termin realizacji od .....do.....
  - koszt szkolenia.....
8. Koszt kształcenia ustawicznego na uczestnika.....
9. Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem. Tak / Nie \*\*\*
10. Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia Tak / Nie \*\*\*
11. Priorytet, którym kieruje się wnioskodawca wnosząc o środki KFS: priorytet A/B/C/D/\*\*\*
12. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb wnioskodawcy (po co chcemy skorzystać z kształcenia):  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\* - Uwaga uzasadnienie potrzeby odbycia wybranego kształcenia przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy/pracownika – powielamy zgodnie z liczbą uczestników.  
\*\* - Wypełniamy w przypadku ubiegania się o udział w więcej niż jednym szkoleniu / kierunku studiów.  
\*\*\* - Niepotrzebne skreślić.

**F.UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA \***

1.	nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego	
2.	nazwa kształcenia ustawicznego	
3.	planowany terminy realizacji wsparcia	
4.	liczba godzin kształcenia ustawicznego	
5.	cena usługi kształcenia ustawicznego/koszt przypadający na jednego uczestnika	
6.	liczba osób dedykowanych do objęcia kształceniem	
7.	rodzaj szkolenia (otwarte/zamknięte)	
8.	posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów, jakości oferowanych usług (podać nazwę dokumentu)	
9.	posiadane dokumenty, na podstawie których prowadzi pozaszkolną formę kształcenia: KRS, CEIDG	
10.	Informacja o porównywalnych ofertach usług: realizator, nazwa usługi, cena rynkowa (2 oferty z załączonymi kosztorysami):	

**Uzasadnienie wyboru realizatora** .....

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

**\*Uwaga: Niniejszą tabelę należy rozpisać osobno i powielić dla każdego działania, jak i dla poszczególnych realizatorów.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczętka i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)



## G.OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczenie Nr 1  
do wniosku o dofinansowanie kształcenia ustawicznego z KFS

### KLAUZULA ZGODY WNIOSKODAWCY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i moich pracowników zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) w celu rozpatrzenia wniosku oraz realizacji umowy, o której mowa w Rozporządzeniu z dnia 19 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego, przy czym odmowa ich podana jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania z dofinansowania.

.....  
(data, pieczętka i podpis wnioskodawcy lub osoby  
upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

### Obowiązek informacyjny o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) informuję, że: Administratorem Państwa danych osobowych jest PUP w Przasnyszu, dane kontaktowe: PUP Przasnysz, ul. Berka Joselewicza 6, 06-300 Przasnysz, tel. 29 752 25 11, e-mail: [wapz@praca.gov.pl](mailto:wapz@praca.gov.pl). Przetwarzamy Państwa dane osobowe wyłącznie w celu realizacji ustawowych zadań i obowiązków Administratora, które wynikają z przepisów prawa oraz zadań realizowanych w interesie publicznym. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz usunięcia, jeśli pozwalają na to przepisy prawa. Pełna treść Obowiązku Informacyjnego dostępna jest na stronie <https://przasnysz.praca.gov.pl/> oraz w siedzibie urzędu.

.....  
(data, pieczętka i podpis wnioskodawcy lub osoby  
upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

.....  
(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, że:**

1. 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;
2. Zalegam\* / Nie zalegam\* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
3. Posiadam\* / Nie posiadam\* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. Spełniam warunki\* / Nie spełniam warunków\* Rozporządzenia z dnia 19 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2018 poz. 117);
5. Spełniam warunki\* / Nie spełniam warunków\*, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023);
6. Spełniam warunki\* / Nie spełniam warunków\*, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2832 z dnia 13.12.2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L 2023/2832 z 15.12.2023);
7. Spełniam warunki\* / Nie spełniam warunków\*, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 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.);
8. Spełniam warunki\* / Nie spełniam warunków\*, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27.06.2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwarystyki (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, ze zm.);
9. Jestem /nie jestem\* zobowiązany/a do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co, do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
10. Forma kształcenia, o którą wnioskuję nie rozpoczęła się i nie została już zakończona.
11. Moi pracownicy, których kształcenie ustawiczne będzie finansowane ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, nie posiadają uprawnień, umiejętności, znajomości języka obcego w zakresie finansowanych szkoleń oraz nie ukończyli

wcześniej szkolenia o takiej samej tematyce.

12. Jestem świadomy, że szkolenia, o które wnioskuję nie są zaliczane do szkoleń obowiązkowych dla wszystkich pracowników organizowanych przez pracodawcę, oraz nie są to staże podyplomowe, szkolenia specjalizacyjne lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek i położnych.
13. Wsparcie przypadające na jednego pracownika nie przekracza 300 % przeciętnego wynagrodzenia zgodnie z art 69 b pkt. 1 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
14. Mam świadomość, iż moi pracownicy, których kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, są zatrudnieni na umowę o pracę i powinni zachować status pracownika u mnie przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego.
15. Mam świadomość obowiązku zawarcia z pracownikami, którym kształcenie ustawiczne finansowane będzie z KFS umowy, o której mowa w art. 69b ust.3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
16. Mam świadomość zawarcia umowy z jednostką szkoleniową na przeprowadzenie kształcenia ustawicznego w treści, której zobowiązuję się do poinformowania organizatora danej formy kształcenia, iż środki wydane na kształcenie ustawiczne są finansowane ze środków publicznych – z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
17. Dokonałem porównania ofert rynkowych planowanego kursu/studiów podyplomowych/ egzaminu/badań ze wskazaniem instytucji.
18. Wyrażam zgodę na negocjację pomiędzy stronami odnośnie treści wniosku w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem,
19. Dokonałem wyboru realizatora usługi, programu kształcenia lub zakresu egzaminu z uwzględnieniem zasady najwyższej, jakości usługi oraz zachowaniem racjonalnego wydatkowania środków publicznych.
20. 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.
21. Jestem pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.).
22. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie:
  - a. Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (jt. 2024, poz. 507),
  - b. Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.07.2014 str. 1 z późn. zm.).

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

\* niepotrzebne skreślić

### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOT. POMOCY DE MINIMIS

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 7, ust.4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. U. UE. L.2023/2831) świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa art.233§1 Kodeksu karnego oświadczam, że:

- w ciągu 3 minionych lat<sup>3</sup> **otrzymałem /(am)** pomocy de minimis, w tym pomocy de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- w ciągu 3 minionych lat **nie otrzymałem(am)** pomoc de minimis, w tym pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorcom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
<b>łącznie</b>					

Znam i rozumiem przepisy wspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia urzędu pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

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

<sup>3</sup> Zgodnie z art. 3 ust. 2 lit. c) rozporządzenia Rady (EWG, EURATOM) nr 1182/71 z dnia 3 czerwca 1971 r. określającego zasady mające zastosowanie do okresów, dat i terminów (Dz. Urz. WE L 124 z 8.06.1971 r.), „okres wyrażony w tygodniach, miesiącach lub latach rozpoczyna się na początku pierwszej godziny pierwszego dnia okresu i wygasa wraz z upływem ostatniej godziny dnia ostatniego tygodnia, miesiąca lub roku, który jest takim samym dniem tygodnia lub przypada na tę samą datę, co dzień, w którym okres się rozpoczyna. Jeżeli w okresie wyrażonym w miesiącach lub latach dzień, w którym powinien wygasnąć okres, nie wystąpił w tym miesiącu, okres kończy się wraz z upływem ostatniej godziny ostatniego dnia tego miesiąca”.

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY NIEBĘDĄCEGO BENEFICJENTEM POMOCY PUBLICZNEJ**

(Jeżeli wypełniamy oświadczenie nr. 4 to nie uzupełniamy oświadczenia nr. 3 i załącznika nr 1)

1. Oświadczam, że nie jestem beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 702 z późn.zm.) oraz jej przepisów wykonawczych.

2. Oświadczam, że..... działalności gospodarczej w rozumieniu  
(prowadzimy/ nie prowadzimy)  
przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej<sup>4</sup>

**W przypadku zaznaczenia odpowiedzi – nie prowadzimy – nie należy wypełniać pkt. 3.**

3. Oświadczam, że..... rozdzielności rachunkowej<sup>5</sup>  
(prowadzimy/nie prowadzimy)  
pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.

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

<sup>4</sup> W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 poz. 702). Pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską.

Definicja „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania (orzeczenie ETS w sprawie C-41/90 Höfner i Elsner przeciwko Macrotron GmbH, orzeczenie ETS w sprawie C-35/96 Komisja przeciwko Republice Włoskiej). Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne (non-profit – np. orzeczenie ETS w sprawie C-67/96 Albany). **Podkreślić należy fakt, iż przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą** (orzeczenie ETS w sprawie C-118/85 AAMS).

Po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej, obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przy tak szeroko zakreślonych ramach definicji przedsiębiorstwa podstawowe znaczenie ma rodzaj prowadzonej działalności. Zgodnie z orzecznictwem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej (orzeczenie ETS w sprawie Herlitz T-66/92). W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności.

<sup>5</sup> Rozdzielność rachunkowa określonej działalności polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz.351), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

## H. NIEZBĘDNE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (wypełniamy, gdy jesteśmy beneficjentem pomocy publicznej):
  - załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30.07.2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024r. poz. 1206 z późn. zm.) – do pobrania na stronie pup;
  - załącznik nr 2 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30.07.2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis przez przedsiębiorcę wykonującego usługę świadczoną w ogólnym interesie gospodarczym. (Dz. U. z 2024r. poz. 1206 z późn. zm.) - samodzielnie do pobrania z ww. rozporządzenia;
  - załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. 2010 nr 121, poz. 810);  
W przypadku, gdy podmiot ubiega się o pomoc de minimis w sektorze rolnictwa lub rybołówstwa (samodzielnie do pobrania z ww. rozporządzenia).
2. Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli upoważnienie osoby podpisującej wniosek wynika z aktu założycielskiego spółki lub przepisu.
4. Kopię umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.
5. Kopię deklaracji ZUS DRA (za bieżący lub miesiąc poprzedzający złożenie wniosku).
6. Ofertę wybranej formy kształcenia ustawicznego zawierającą:
  - Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu,
  - Dokument informujący o kosztach szkolenia,
  - Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiony przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.