



NUMER WNIOSKU
Wypełnia PUP Katowice

POWIATOWY URZĄD PRACY
W KATOWICACH
UL. POŚPIECHA 14
40-852 KATOWICE

WNIOSEK PRACODAWCY O PRYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (KFS) NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW

A. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Dane dotyczące Pracodawcy	
1. Nazwa pracodawcy	
2. Numer telefonu	
3. NIP	
4. PESEL (w przypadku osoby fizycznej)	
5. REGON	
6. E-mail	
7. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej według (PKD)	
8. Siedziba pracodawcy	
9. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej	
10. Nazwa banku i numer rachunku bankowego	
11. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)	
12. Imię i nazwisko osoby do kontaktów z PUP	
13. Numer telefonu	
14. E-mail	
15. Liczba zatrudnionych pracowników	
16. Wielkość przedsiębiorstwa*	<input type="checkbox"/> mikro <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> duże

*właściwie zaznaczyć



B. WSKAZANIE DZIAŁAŃ OBEJMUJĄCYCH KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACODAWCY I PRACOWNIKÓW:

Wyszczególnienie:		Liczba pracodawców	Liczba pracowników	
			Ogółem	W tym kobiety
Wg rodzajów wsparcia	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS			
	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/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu			
	Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem			
Liczba osób wg grup wiekowych, których wydatek dotyczy	15-24			
	25-34			
	35-44			
	45 lat i więcej			
	Razem:			

- *Środki Krajowego Funduszu szkoleniowego w latach 2014 i 2015 przeznacza się na wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w wieku 45 lat i powyżej i pozostających w stosunku pracy (z wyłączeniem umów cywilnoprawnych)*



C. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYDATKÓW OBEJMUJĄCYCH KSZTAŁCENIE USTAWICZNE

Lp	Wyszczególnienie	Termin realizacji wsparcia	Koszt wsparcia dla jednej osoby	Liczba osób objętych danym wsparciem	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:							
Ogółem:							
Kursy:							
Ogółem:							
Studia Podyplomowe:							
Ogółem:							



Lp	Wyszczególnienie	Termin realizacji wsparcia	Koszt wsparcia dla jednej osoby	Liczba osób objętych danym wsparciem	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
Egzamin umożliwiający uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych oraz termin przeprowadzenia egzaminu:							
Ogółem:							
Rodzaj badań lekarskich i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu:							
Ogółem:							
Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem:							
Ogółem:							



Całkowita wartość planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym (zgodnie z pkt C wniosku) :	
Słownie:	
W tym:	
Wysokość wnioskowanych środków KFS:	
Słownie:	
Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę*:	
Słownie:	
<i>*nie dotyczy mikroprzedsiębiorstw (mikroprzedsiębiorca to przedsiębiorca, który zatrudnia mniej niż 10 pracowników, a jego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EURO)</i>	

D. UZASADNIENIE WNIOSKU

Opis potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego z uwzględnieniem planowanych działań oraz obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy

E. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Nie ubiegam się o środki na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy.
3. Środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem nie przekroczą 300 procent przeciętnego wynagrodzenia na jednego pracownika.

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis i pieczęć Pracodawcy
lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Pracodawcy/



UWAGA !

1. Wnioski o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego rozpatrywane są zgodnie z kolejnością ich wpływu. W terminie 30 dni od dnia złożenia pracodawca zostanie poinformowany o sposobie jego rozpatrzenia.
2. W przypadku złożenia nieprawidłowo wypełnionego lub niekompletnego wniosku, pracodawcy zostanie wyznaczony 7-dniowy termin na jego uzupełnienie.
3. Odmowa przyznania środków nie podlega odwołaniu.

Do wniosku należy dołączyć załączniki, które stanowią jego integralną część tj.

- 1) Załącznik nr 1 – oświadczenie Wnioskodawcy,
- 2) Załącznik nr 2 – oświadczenie Wnioskodawcy,
- 3) Załącznik nr 3 – wypełniony „Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę”,
- 4) Załącznik nr 4 – wypełniony „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*” – stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. (poz. 1543),
- 5) Załącznik nr 5 – wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowymi z udziałem środków z KFS, w podziale według płci, poziomu wykształcenia oraz liczby osób pracujących w szczególnych warunkach lub wykonujących prace o szczególnym charakterze,
- 6) Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.