*Załącznik* ***nr 1*** *do wniosku*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

**Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis***

**Identyfikator podatkowy NIP podmiotu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu:**

|  |
| --- |
|  |

**W przypadku otrzymania pomocy de minimis wnioskodawca załącza kopie wszystkich zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem) lub wypełnia poniższe oświadczenie:**

**Oświadczam, iż:**

**w ciągu minionych trzech lat\* nie uzyskałem pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie**

**** **w ciągu minionych trzech lat\* uzyskałem pomoc *de minimis***

**oraz/lub pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości :**

**w PLN**

**w EUR**

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.**

.. r. …………………………………………………………………………

/data/ (Podpis i pieczątka imienna Wnioskodawcy

lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)

\*Okres trzech 3 lat brany pod uwagę do celów rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (poz. (11)), należy oceniać w sposób ciągły. Dla każdego przypadku przyznania nowej pomocy *de minimis* należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy *de minimis* przyznaną w ciągu minionych trzech lat. Całkowita kwota pomocy *de minimis* przyznanej przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 300.000 EURO w okresie trzech lat.

Powyższe informacje o otrzymanej pomocy *de minimis* można dodatkowo zweryfikować z wykorzystaniem aplikacji SUDOP w zakresie pomocy *de minimis* <https://sudop.uokik.gov.pl> - *zaznaczając pełne 3 lata wste*cz oraz aplikacji SRPP w zakresie pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie <https://srpp.minrol.gov.pl>

**W przypadku spółek cywilnych należy złożyć oddzielne oświadczenia tj. dotyczące spółki oraz każdego wspólnika. Przy ustaleniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej**

**przedsiębiorstwom powiązanym.**

*Załącznik* ***nr 6*** *do wniosku*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY – CZĘŚĆ A**

**NALEŻY ODPOWIEDZIEĆ NA KAŻDE PYTANIE**

**(w przypadku nie wnioskowania o kształcenie ustawiczne w ramach danego priorytetu należy zaznaczyć odpowiedź – NIE DOTYCZY)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wnioskuję o środki Limitu KFS na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 1 **„Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie”** - na podstawie opracowania „Barometr zawodów 2025” lub „Lista zawodów i specjalności z uwzględnieniem kwalifikacji i umiejętności zawodowych, na które istnieje zapotrzebowanie na lokalnym rynku pracy” | |
| **Oświadczam, że:**  Pracownicy / pracodawca, zostaną objęci działaniami finansowanymi w ramach KFS w zakresie **umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe w powiecie radomszczańskim lub w województwie** łódzkim powiązanymi z pracą wykonywaną przez tę osobę **w zawodzie/ deficytowym objętym kształceniem** *(wpisać odpowiednio):*  Proszę podać konkretny **zawód deficytowy**:  zawód deficytowy dla powiatu - ……….………………………………………………………………………………………  zawód deficytowy dla województwa -………………………………………………………………………………………………  Lista zawodów i specjalności z uwzględnieniem kwalifikacji i umiejętności zawodowych, na które istnieje zapotrzebowanie na lokalnym rynku pracy  ……………………………………………………………………………………………… | **TAK**  **NIE**  **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki Limitu KFS na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 2 **„Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracownicy/ pracodawca przewidziani do objęcia kształcenia ustawicznego ze środków KFS **będą wykonywali nowe zadania zawodowe** w związku z:  **Zakupem nowych maszyn i urządzeń, które** wcześniej nie były stosowane  w zakładzie pracy, w związku z czym pracownicy nie znają sposobu ich obsługi, i które:  zostały zakupione w ciągu jednego roku przed dniem złożenia wniosku  o przyznanie środków KFS  zostaną zakupione w ciągu 3 miesięcy od dnia złożenia wniosku o przyznanie środków KFS  **Wdrożeniem nowych technologii, które** wcześniej nie były stosowane zakładzie pracy, w związku z czym pracownicy nie potrafią ich stosować w praktyce, i które:  zostały wdrożone w ciągu jednego roku przed dniem złożenia wniosku   o przyznanie środków KFS  zostaną wdrożenia w ciągu 3 miesięcy od dnia złożenia wniosku o przyznanie środków KFS  Potwierdzeniem zastosowania w firmie nowych procesów, technologii lub narzędzi pracy będą dostarczone wiarygodne dokumenty np. kopia dowodu zakupu, a w przypadku wdrożenia nowych technologii i systemów np. decyzja dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp., oraz logiczne i wiarygodne uzasadnienia **(dokumenty przedkłada się jako załączniki do oświadczenia)**. | **TAK**  **NIE**  **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki Limitu KFS na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 3 **„Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku”** | |
| Nie będzie realizowany w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radomsku | **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki Limitu KFS na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 4 **„Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracownicy/ pracodawca którzy mają być objęci działaniami finansowanymi w ramach KFS zostaną wyposażeni w wiedzę i umiejętności z zakresu m.in.:  rozpoznawania, rozumienia i przeciwdziałania mobbingowi w miejscu pracy,  do promowania bezpiecznego i wspierającego środowiska pracy  skutków społecznych i prawnych mobbingu lub dyskryminacji  wdrażania procedur i reagowania na przypadki nieprawidłowości  tworzenia i wsparcia w zakresie zasad funkcjonowania i działania rad pracowniczych  inne (jakie?) ……………………………………………………………………………… | **TAK**  **NIE**  **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki Limitu KFS na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 5 **„Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracownicy/ pracodawca którzy mają być objęci działaniami finansowanymi w ramach KFS zostaną wyposażeni w wiedzę i umiejętności z zakresu poprawy zdrowia psychicznego i/lub działań go wspierających np. organizacji pracy, elastycznych form pracy, tworzenia przyjaznych środowisk pracy i/lub promowania zdrowia psychicznego. | **TAK**  **NIE**  **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki Limitu KFS na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 6 **„Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy”** | |
| **Oświadczam, że:**  Zatrudniam cudzoziemców i w ramach wnioskowanych środków zamierzam sfinansować wyłącznie dla nich szkolenia w zakresie, m.in.:  doskonalenie znajomości języka polskiego oraz innych niezbędnych do pracy języków, szczególnie w kontekście słownictwa specyficznego dla danego zawodu / branży;  doskonalenie wiedzy z zakresu specyfiki polskich i unijnych regulacji dotyczących wykonywania określonego zawodu;  rozwój miękkich kompetencji, w tym komunikacyjnych, uwzględniających konieczność dostosowania się do kultury organizacyjnej polskich przedsiębiorstw i innych podmiotów, zatrudniających cudzoziemców.  inne (jakie?) ……………………………………………………………………… | **TAK**  **NIE**  **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki Limitu KFS na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 7 **„Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracownicy/pracodawca, który ma być objęty działaniami finansowanymi w ramach KFS jest zatrudniony w przedsiębiorstwie udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach działalności leczniczej, tj. pracodawca prowadzi działalność w zakresie PKD w Sekcji Q, tj. Opieka zdrowotna i pomoc społeczna w działach:  86 – Opieka zdrowotna,  87 – Pomoc społeczna z zakwaterowaniem,  88 – Pomoc społeczna bez zakwaterowania.  **Oświadczam, że:**  odbycie wnioskowanego szkolenia lub nabycia określonych umiejętności z zakresu usług zdrowotnych i/lub opiekuńczych przez wskazane we wniosku osoby jest konieczne jednakże, nie zostało/zostanie ono sfinansowane jednocześnie z innych środków publicznych np. środki na specjalizacje pielęgniarek i położnych. | **TAK**  **NIE**  **NIE DOTYCZY** |
| **TAK**  **NIE**  **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki Limitu KFS na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 8 **„Rozwój umiejętności cyfrowych”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracownicy / pracodawca, zostaną objęci działaniami finansowanymi w ramach KFS w zakresie umiejętności cyfrowych powiązanych z pracą wykonywaną przez tę osobę. | **TAK**  **NIE**  **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki Limitu KFS na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 9 **„Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracownicy/ pracodawca, zostaną objęci działaniami finansowanymi w ramach KFS w zakresie transformacji energetycznej, rozwój tzw. zielonych kompetencji działań na rzecz zrównoważonego rozwoju, ekologii. | **TAK**  **NIE**  **NIE DOTYCZY** |
|  | Inne (planowane kształcenie nie kwalifikuje się do żadnego z w/w priorytetów)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | **TAK**  **NIE**  **NIE DOTYCZY** |

⬜ - *zaznaczyć właściwe*

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.. r. …………………………………………………………………………

/data/ (Podpis i pieczątka imienna Wnioskodawcy

lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)

**OSWIADCZENIE WNIOSKODAWCY – CZĘŚĆ B**

**Oświadczam, że** *(zaznaczyć właściwe):*

**Świadomy o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, co następuje:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Jestem/śmy pracodawcą w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 25 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. 2024 r., poz. 475 z późn. zm.), ponieważ zatrudniam/y co najmniej jednego pracownika | |
| **2.** | Wszyscy pracownicy wskazani w pkt IV Wniosku są zatrudnieni w mojej firmie na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy. | |
| **3.** | Nie zalegam/y w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych. | |
| **4.** | Zapoznałem/liśmy się z treścią art. 69a i 69b Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2024 r., poz. 475 z późn.zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 117). | |
| **5.** | Zapoznałem/liśmy się z Zasadami przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku w 2025 r. | |
| **6.** | Nie toczy się w stosunku do Wnioskodawcy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację. | |
| **7.** | Nie posiadam/y w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych. | |
| **8.** | Utrzymam/my zatrudnienie pracownika/ków, którego/ych kieruję na kształcenie ustawiczne co najmniej do dnia zakończenia ostatniej formy wsparcia. | |
| **9.** | Dofinansowaniem z Krajowego Funduszu Szkoleniowego nie będą objęte osoby współpracujące przy prowadzeniu działalności gospodarczej zgodnie z definicją art. 8 ust.11 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 497 z późn. zm.). | |
| **10.** | Nie ubiegam się o środki na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy. | |
| **11.** | Pracownicy wskazani we wniosku do objęcia kształceniem ustawicznym świadczą pracę na terenie powiatu radomszczańskiego. | |
| **12.** | Oświadczam, że osoba/y objęta/e kształceniem ustawicznym świadczy (ą) pracę i nie przebywa/-ją na urlopie macierzyńskim, wychowawczym, bezpłatnym, rodzicielskim, ojcowskim oraz nie są uczniami itp. | |
| **13.** | Osoba wskazana we wniosku do kontaktu przez Pracodawcę została zapoznana z informacją dotyczącą obowiązku informacyjnego wynikającego z RODO. | |
| **14.** | Pełnomocnik Pracodawcy został zapoznany z informacją dotyczącą obowiązku informacyjnego wynikającego z RODO. | |
| **15.** | 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. | |
| **16.** | Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Radomsku jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku. | |
| **17.** | Zobowiązuję się do złożenia w dniu zawarcia umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do zawarcia umowy otrzymam taką pomoc. | |
| **18.** | Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy. | |
| **19.** | Zaplanowane formy wsparcia w ramach kształcenia ustawicznego będą realizowane przez jednostkę zewnętrzną, z którą nie jestem powiązany osobiście lub kapitałowo. | |
| **20.** | Przyjmuję do wiadomości, że zawarcie umowy dotyczącej przyznania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest czynnością cywilnoprawną i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie. | |
| **21.** | **Mam/y świadomość,** iż Urząd finansuje koszty kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców z wyłączeniem kosztów wyżywienia, zakwaterowania i dojazdów. | |
| **22.** | Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Radomsku (lub upoważnionym pracownikom) przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zawartych we wniosku, a w przypadku podania nieprawdziwych informacji - prawo odmowy udzielenia pomocy. W szczególności zobowiązuję się do przedłożenia niezbędnych dokumentów oraz umożliwienia przeprowadzenia kontroli w miejscu prowadzonej działalności. | |
| **23.** | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się** w grupie podmiotów, jak również, **nie jest**powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, wykazanymi na Liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne - prowadzonej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w ustawie z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz.U. z 2024 r. poz. 507). | |
| **24.** | **1**.**PROWADZĘ\* NIE PROWADZĘ\***  **działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu prawa Unii Europejskiej**  **2**.**JESTEM\* NIE JESTEM\***  **beneficjentem pomocy publicznej**  *W rozumieniu art. 1 Załącznika Nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą.*  *Dodatkowo zgodnie z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości za przedsiębiorcę uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej czy źródeł finansowania (patrz: orzeczenie w sprawie C-41/90 Höfner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, ECR[1991] I-1979) oraz niezależnie od tego czy podmiot ten będzie działał w celu osiągnięcia zysku(patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 21 września 1999 r. W sprawie Albany C-67/96, ECR [1999] I-05751). Jednocześnie za działalność gospodarczą uznaje się „oferowanie dóbr i usług na danym rynku” (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 18 czerwca 1998 r. W sprawie C-35/96 Komisja v Włochy” [ECR I-3851]). Istotą uznania danego podmiotu za przedsiębiorcę będzie prowadzenie przez niego działalności polegającej na sprzedaży dóbr i usług o charakterze ekonomicznym, to znaczy – odpłatnym w realiach konkurencyjnych.*  *Jak wynika z ww. orzecznictwa 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. Przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 16 czerwca 1987r w sprawie C\_118/85 „Komisja v. Włochy” ECR[1987] 2599).* | |
| **25.** | **TAK jestem jednym przedsiębiorstwem \***  **NIE jestem jednym przedsiębiorstwem \***  (koniecznie należy zapoznać się z wyjaśnieniami wskazanymi poniżej)  **Wyjaśnienie:**  przyjmuje się, że jedno przedsiębiorstwo obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej z jednym następujących stosunków:  a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków,  b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej,  c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki,  d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki,  Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w lit. a)-d) za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.  \* odpowiednie zaznaczyć (×) | |
| **26.** | Firma, którą reprezentuje posiada następującą **formę prawną:**  osoba fizyczna prowadząca działalność  spółka cywilna  spółka jawna  spółka partnerska  spółka komandytowa  spółka z o.o.  jednostka sektora finansów publicznych  inna (jaka?) ........................................................... | |
| **27.** | WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów Unii Europejskiej: (Pracodawca deklarując posiadany status ponosi pełną odpowiedzialność za złożone oświadczenie)  mikroprzedsiębiorca  mały przedsiębiorca  średni przedsiębiorca duży Wnioskodawca nie prowadzący działalności gospodarczej | |
| **28.** | Wyrażam zgodę Powiatowemu Urzędowi Pracy w Radomsku, na:   1. przesyłanie na podany we wniosku adres e-mail/numer telefonu wiadomości zawierających informacje dotyczące realizacji działań skierowanych do pracodawców/ przedsiębiorców realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku 2. wykorzystywanie podanego numeru telefonu do celów marketingu usług świadczonych przez Urząd Pracy w Radomsku oraz prowadzenia badań dotyczących sytuacji na rynku pracy | TAK NIE  TAK NIE |
| **28.** | **Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku**.  .. r. …………………………………………………………………………  /data/ (Podpis i pieczątka imienna Wnioskodawcy  lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania) | |

**WAŻNE INFORMACJE:**

**Porównanie z innymi cenami usług - wymagane jest porównanie minimum dwóch ofert. Jako potwierdzenie powyższych informacji należy przedłożyć wszystkie oferty realizatorów kształcenia ustawicznego, które Pracodawca brał pod uwagę w trakcie dokonywania analizy rynku. Oferty powinny być podpisane przez realizatora kształcenia ustawicznego. Jeżeli oferta kształcenia jest ogólnodostępna na stronie internetowej realizatora kształcenia, dopuszcza się wydruk z tej strony, podając jej adres internetowy.** Ocena jakości oferowanej usługi w obszarze planowanego kształcenia ustawicznego powinna być dokonana zgodnie z §18 Zasad przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez PUP w Radomsku w 2025 r. W przypadku braku, więcej niż jednego organizatora w/w kształcenia, należy złożyć oświadczenie, iż na dany dzień na rynku istnieje tylko jeden organizator przeprowadzający wskazaną formą kształcenia ustawicznego.

**INFORMACJE O UCZESTNIKU KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO – CZĘŚĆ C**

(dla każdego uczestnika osobny załącznik, zgodnie z pkt IV wniosku KFS)

|  |  |
| --- | --- |
| Należy określić kogo dotyczy: pracownik / pracodawca (podać tylko numer, bez imienia i nazwiska, np. pracownik nr 1 zgodnie z wnioskiem KFS |  |
| **Priorytet wydatkowania środków KFS**  (właściwe zaznaczyć) | 1 2 3 4 567  8  9 |
| **Uczestnik kształcenia ustawicznego**  (właściwe zaznaczyć) | **pracodawca**  **pracownik** |
| **Forma zatrudnienia wg kodeksu pracy**  (właściwe zaznaczyć) | umowa o pracę  powołanie  wybór  mianowanie  spółdzielcza umowa o pracę |
| **Aktualnie wykonywany zawód/ nazwa stanowiska osoby wskazanej do kształcenia**  (należy wpisać) |  |
| **Aktualnie wykonywany zawód** zgodnie z Klasyfikacją Zawodów i Specjalności  (należy wpisać kod) | Kod zawodu : …………………………………. |
| **Okres obowiązywania umowy**  (np. od 01.01.1999 do czas nieokreślony  **lub**  w przypadku gdy jest czas określony np.: od 01.01.1999 do 31.12.1999) | **pracownik**  od ………….………….. do ………………………..  **pracodawca** |
| **Poziom wykształcenia**  (właściwe zaznaczyć) | gimnazjalne i poniżej  zasadnicze zawodowe  średnie ogólnokształcące  policealne i średnie zawodowe  wyższe |
| **Wiek ukończony na dzień złożenia wniosku**  (właściwe zaznaczyć) | 15-24 lata  25-34 lata  35-44 lata  45 lat i więcej |

.. r. …………………………………………………………………………

/data/ (Podpis i pieczątka imienna Wnioskodawcy

lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)

**Wskazanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracodawcy –**

**część D**

**CZĘŚĆ D i/LUB pracowników – CZĘŚĆ D**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | | **Liczba osób objętych wsparciem, w tym** | | | |
| **Pracodawca/y** | | **Pracownicy** | |
| **razem** | **w tym kobiety** | **razem** | **w tym kobiety** |
| **Objęci wsparciem ogółem** | | |  |  |  |  |
| **Według rodzajów wsparcia** | kursy | |  |  |  |  |
| studia podyplomowe | |  |  |  |  |
| egzaminy | |  |  |  |  |
| badania lekarskie i/lub psychologiczne | |  |  |  |  |
| ubezpieczenie NNW | |  |  |  |  |
| **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 wykonywanych zawodów** | Siły zbrojne | |  |  |  |  |
| Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy | |  |  |  |  |
| Specjaliści | |  |  |  |  |
| Technicy i średni personel | |  |  |  |  |
| Pracownicy biurowi | |  |  |  |  |
| Pracownicy usług i sprzedawcy | |  |  |  |  |
| Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy | |  |  |  |  |
| Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy | |  |  |  |  |
| Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń | |  |  |  |  |
| Pracownicy wykonujący prace proste | |  |  |  |  |
| **Według tematyki kształcenia** | AKT | Nauka aktywnego poszukiwania pracy |  |  |  |  |
| BHP | BHP |  |  |  |  |
| BUD | Architektura i budownictwo |  |  |  |  |
| DZI | Dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna |  |  |  |  |
| FRY | Usługi fryzjerskie, kosmetyczne |  |  |  |  |
| GOR | Górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym przemysł spożywczy, lekki, chemiczny) |  |  |  |  |
| HOT | Usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja |  |  |  |  |
| HUM | Nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia)  ) |  |  |  |  |
| INF | Informatyka i wykorzystanie komputerów |  |  |  |  |
| INN | Inne |  |  |  |  |
| JEZ | Języki obce |  |  |  |  |
| KRA | Usługi krawieckie, obuwnicze |  |  |  |  |
| MAT | Matematyka i statystyka |  |  |  |  |
| OGO | Podstawowe programy ogólne (w tym: kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia) |  |  |  |  |
| OSO | Rozwój osobowościowy i kariery zawodowej |  |  |  |  |
| PRA | Prawo |  |  |  |  |
| RCH | Rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna |  |  |  |  |
| REL | Sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami |  |  |  |  |
| ROL | Rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo |  |  |  |  |
| SEK | Prace sekretarskie i biurowe |  |  |  |  |
| SPO | Opieka społeczna (w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat) |  |  |  |  |
| SRD | Ochrona środowiska |  |  |  |  |
| STO | Usługi stolarskie, szklarskie |  |  |  |  |
| SZK | Szkolenie nauczycieli i nauka o kształceniu |  |  |  |  |
| TCH | Technika i handel artykułami technicznymi (w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów) |  |  |  |  |
| TRA | Usługi transportowe (w tym kursy prawa jazdy) |  |  |  |  |
| UGA | Usługi gastronomiczne |  |  |  |  |
| USL | Pozostałe usługi |  |  |  |  |
| WET | Weterynaria |  |  |  |  |
| WLS | Ochrona własności i osób |  |  |  |  |
| ZDR | Opieka zdrowotna |  |  |  |  |
| ZIA | Zarządzanie i administrowanie |  |  |  |  |
| ZNP | Nauki o życiu i nauki przyrodnicze (w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka) |  |  |  |  |

.. r. …………………………………………………………………………

/data/ (Podpis i pieczątka imienna Wnioskodawcy

lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)

**Załączniki do wniosku:**

1. **Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis -** w zakresie, o którym mowa w 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808 i 1948) - załącznik nr 1 do wniosku o środki z KFS – druk PUP dostępny do pobrania w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Urzędu https://[radomsko.praca.gov.pl](http://www.pup-Radomsko.pl)/
2. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej - **formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r., Nr 40) –** załącznik nr 2 do wniosku o środki z KFS – druk PUP dostępny do pobrania w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Urzędu https://[radomsko.praca.gov.pl](http://www.pup-Radomsko.pl)/
3. **Dokument potwierdzający formę prawną istnienia podmiotu: –** który będzie stanowił załącznik nr 3 do wniosku **- kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG);**

Dokumentem, o którym mowa w pkt 3) jest np. wyciąg z rejestru REGON lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni, lub inne dokumenty (właściwe dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).

1. **Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu złożony na wzorze przygotowanym przez urząd wystawiony i podpisany przez realizatora kształcenia (nie mogą to być np. wydruki ze stron internetowych) –** załącznik nr 4 do wniosku o środki z KFS – druk PUP dostępny do pobrania w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Urzędu https://[radomsko.praca.gov.pl](http://www.pup-Radomsko.pl)/
2. **Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących -** który będzie stanowił załącznik nr 5 do wniosku o środki z KFS – druk PUP dostępny do pobrania w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Urzędu https://[radomsko.praca.gov.pl](http://www.pup-Radomsko.pl)/
3. Oświadczenie Wnioskodawcy(cz. A,B,C,D) – załącznik nr 6 do wniosku o środki z KFS – druk PUP dostępny do pobrania w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Urzędu https://[radomsko.praca.gov.pl](http://www.pup-Radomsko.pl)/
4. Oświadczenie Pracodawcy o miejscu prowadzenia działalności gospodarczej – dotyczy Pracodawcy posiadającego filię/placówkę na terenie powiatu radomszczańskiego, która nie jest wpisana do KRS - załącznik nr 7 do wniosku o środki z KFS – druk PUP dostępny do pobrania w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Urzędu https://[radomsko.praca.gov.pl](http://www.pup-Radomsko.pl)/
5. W przypadku spółek cywilnych osobne wydruki z CEIDG, dla każdego ze wspólników oraz umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi zmianami.
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu.

W przypadku gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres. Pełnomocnictwo z czytelnym podpisem pracodawcy lub innej upoważnionej do tej czynności osoby, należy przedłożyć w oryginale. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym.

**Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów, niewymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygniecie wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.**

Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku należy do tutejszego Urzędu dostarczyć:

1. Wykaz osób, które zostaną objęte działaniami finansowanymi z udziałem środków KFSzawierający m.in. imię i nazwisko osoby, zgodnie z pkt IV wniosku.
2. Zaświadczenia o niezaleganiu z opłatami wobec Urzędu Skarbowego oraz ZUS należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, muszą być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem podpisania umowy.

**UWAGA !**

1. Wnioski złożone w terminie naboru rozpatruje się wraz załącznikami.
2. **Wniosek, który nie zawiera załączników wymienionych w pkt 1-5, pozostaje bez rozpatrzenia.**
3. W przypadku złożenia nieprawidłowo wypełnionego wniosku, pracodawcy zostanie wyznaczony termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.
4. W przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie pozostaje on bez rozpatrzenia.
5. Dopuszcza się negocjacje treści wniosku, w celu ustalenia ceny usług kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych.
6. W terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku pracodawca zostanie poinformowany o sposobie jego rozpatrzenia.

Odmowa przyznania środków w ramach KFS nie jest decyzją administracyjną i nie podlega odwołaniu w trybie Kodeksu Postępowania Administracyjnego.