

Zarządzenie nr 16/2018
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich
z dnia 19 czerwca 2018 roku

w sprawie wprowadzenia dodatkowego dokumentu stosowanego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich.

Na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2018 poz. 1265 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U. z 2014 r. poz. 667) i aktów wykonawczych do wyżej wymienionej ustawy oraz § 15 Regulaminu organizacyjnego Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich, zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadzam dodatkowy wzór dokumentu stosowanego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich:

1. Wzór – wniosek o przyznanie środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców - stanowi załącznik nr 1.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 21 czerwca 2018 r.

Otrzymują:

Dział OAIK

CAZ

Referat CAZ

DYREKTOR
Powiatowego Urzędu Pracy
mgr Bożena Urban

POWIATOWY URZĄD PRACY W KOŃSKICH
26-200 Końskie ul. Stanisława Staszica 2 tel. /0-41/ 372 63 63 tel/fax /0-41/ 260-43-64
e-mail: kiko@praca.gov.pl

WNIOSEK

**O PRYZNANIE ŚRODKÓW Z REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU
SZKOLENIOWEGO NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA
USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW**

Nazwa pracodawcy / wnioskodawcy /

Adres siedziby pracodawcy / wnioskodawcy /

Imię i nazwisko pracodawcy

Numer telefonu kontaktowego/e-mail

Miejsce prowadzenia działalności

Numer identyfikacyjny REGON

Numer identyfikacji podatkowej NIP

Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD

Liczba zatrudnionych pracowników

Mikroprzedsiębiorca: TAK NIE

w polskim systemie prawnym funkcjonuje definicja mikroprzedsiębiorcy zapisana w art. 104 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej i jest ona spójna z definicją zawartą w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o utworzeniu Unii Europejskiej. Definicja mikroprzedsiębiorcy w obydwu przypadkach opiera się na dwóch przesłankach, tj. skali zatrudnienia oraz skali finansowej prowadzonego przedsiębiorstwa, które muszą być łącznie spełniane. Pierwsza przesłanka, czyli skala zatrudnienia opiera się na założeniu, że mikroprzedsiębiorcą jest podmiot, który średniorocznie zatrudnia do 10 pracowników. Druga przesłanka odnosi się do skali finansowej prowadzonej działalności gospodarczej, który jest wyznaczany przez roczny obrót netto nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro.

Forma organizacyjno – prawna

Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z PUP

Numer telefonu kontaktowego / e-mail

Numer konta bankowego pracodawcy

Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym z środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego:

w przypadku wniosku dotyczącego kształcenia kilku pracowników należy podać wszystkie zawody oraz ilość osób w poszczególnych zawodach

- Stanowisko pracy/zawód pracownika, który będzie uczestnikiem kształcenia
- I niepotrzebne skreślić*
- niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy.
- Oświadczam, że **ubiegam się / nie ubiegam się** o środki na kształcenie pracodawcy/ pracowników objętych oraz osoby te nie przebywają na urlopach macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych i bezpłatnych.
 - Oświadczam, że wszyscy pracownicy przewidziani do objęcia kształceniem ustawicznym **są / nie są / nie dotyczy** zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę a okres ich zatrudnienia jest dłuższy niż czas trwania kształcenia ustawicznego

proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

Pracodawca sam zamierza wziąć udział w kształceniu ustawicznym TAK NIE

Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego, których dotyczą wydatki:

<p>Priorytety Rady Rynku Pracy wydatkowania środków z rezerwy KFS w 2018 r. (czy wnioskowane kształcenie jest zgodne z wymiennymi priorytetami)</p> <p>Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź</p>	<p>Priorytet 1: Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych</p> <p>Zawód zidentyfikowany jako deficytowy, którego dotyczy kształcenie</p> <p>ustawiczne:.....</p>
<p><input type="checkbox"/> TAK Liczba osób</p>	<p>Priorytet 2: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia</p>
<p><input type="checkbox"/> TAK Liczba osób</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK Liczba osób</p>

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej z środków rezerwy KFS:

a) Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego (należy wypełnić oddzielnie dla każdego realizatora kształcenia ustawicznego)

b) Nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego (należy wypełnić oddzielnie dla każdego kształcenia ustawicznego – kursu, studiów dyplomowych)

c) Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych (należy wypełnić oddzielnie dla każdego realizatora kształcenia ustawicznego)

d) Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne – wymagane jest porównanie ceny wnioskowanej usługi kształcenia ustawicznego z ceną co najmniej dwóch podobnych usług oferowanych na rynku przez innych wykonawców – o ile są dostępne (należy wypełnić oddzielnie dla każdego kształcenia ustawicznego – kursu, studiów dyplomowych)

Cena usługi oferowana przez wybranego realizatora:

Cena usługi oferowana przez (należy podać nazwę i adres realizatora podobnej usługi):

Cena usługi oferowana przez (należy podać nazwę i adres realizatora podobnej usługi):

Wyszczególnienie – rodzaj wsparcia		Liczba osób	
		ogółem	kobiety
Objęci wsparciem ogółem (należy podać liczbę osób)			
W tym: według rodzajów wsparcia	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą (należy podać nazwę/y kursu/ów) 1..... 2..... 3..... 4.....		
	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą (należy podać nazwę kierunku studiów podyplomowych) 1..... 2..... 3.....		
	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		
	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS		
Według grup wiekowych	15-24 lata		
	25-34 lata		
	35-44 lata		
	45 lat i więcej		

LP	Rodzaj wsparcia	Koszt ogółem	Liczba osób	Koszt na jednego uczestnika	Termin realizacji wskazanych działań
1.	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą (należy podać nazwę/y kursu/ów)	zł.....	zł.....	zł.....	zł.....
2.	Studia dyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą (należy podać nazwę kierunku studiów dyplomowych):	zł.....	zł.....	zł.....	zł.....
3.	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych (należy podać nazwę egzaminów):	zł.....	zł.....	zł.....	zł.....
4.	Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu	zł.....	zł.....	zł.....	zł.....
5.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem	zł.....	zł.....	zł.....	zł.....
6.	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS należy uzupełnić, jeżeli Pracodawca ubiega się o sfinansowanie tego działania, jeżeli nie, należy uzupełnić tylko rubryki powyżej)	zł.....	zł.....	zł.....	zł.....
OGÓLEM:		zł.....	zł.....		

<p>Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w złotych (należy uwzględnić tylko koszt kształcenia należny instytucji realizującej oraz koszty badań, egzaminów, ubezpieczenia) z KFS nie mogą być finansowane koszty zakwaterowania, wyżywienia, delegacji itp., które nie zostały wymienione w tabelach powyżej</p>	<p>..... zł</p>
<p>Wysokość wkładu własnego pracodawcy (przy wyliczeniu wkładu własnego pracodawca nie uwzględnia innych kosztów, które ponosi w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy itp.)</p>	<p>..... zł</p>
<p>Wnioskowana wysokość środków KFS w złotych na podstawie umowy, starosta może przyznać środki KFS na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, w wysokości:</p> <p>a) 80% tych kosztów, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,</p> <p>b) 100% tych kosztów – jeżeli wnioskodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorstw, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.</p>	<p>..... zł</p>

Pracodawca zobowiązany jest do poinformowania instytucji szkoleniowej o zamiarze ubiegania się o sfinansowanie/dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego z środków KFS w celu prawidłowego oszacowania kosztów kształcenia (możliwość zwolnienia z podatku VAT).

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU SKŁADANEGO PRZEZ PRACODAWCĘ:

1. Dokumenty potwierdzające prawną formę prowadzenia działalności: kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej np.:
 - umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami;
 - statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji lub spółdzielni;
 - inne, które ze względu na specyfikę prawnej formy istnienia podmiotu nie zostały wyżej wymienione.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis.
4. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu (oddzielnie dla każdego kursu/studiów/egzaminu).
5. Formularz ofertowy realizatora usługi kształcenia ustawicznego (oddzielnie dla każdego kursu / studiów/egzaminu).
6. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
7. W przypadku, gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone **pełnomocnictwo** określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną.

UWAGA: w przypadku niedołączenia wymaganych załączników wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z *Regulaminem realizacji działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w formie Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich*

Data i podpis pracodawcy /wnioskodawcy/

.....

Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.);
2. Rozporządzenie 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)
3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808) oraz jej przepisów wykonawczych,
4. 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 352/1 z dn. 24.12.2013 r.);
5. 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 352/9 z dn. 24.12.2013 r.);

Srodkii Krajowego Funduszu Szkoleniowego sq srodkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawaq o podatku od towarów i uslug oraz rozporzadzaniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i uslug oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70 % ze srodków publicznych.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Powiatowy Urząd Pracy w Konińskich
ul. Stanisława Staszica 2**

26-200 Konińskie reprezentowany przez Dyrektora – Bożenę Urban.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@pup.konskie.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c, oraz Art. 9 ust.2 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r w celu realizacji zadań ustawowych – ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyjącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa .

5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

6. Pani/Pana dane, o których mowa w pkt 5 będą pseudonimizowane niezwłocznie po upływie okresu przetwarzania i usuwane po upływie 10 lat.

7. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

9. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.) jest obowiązkowe.

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym w formie profilowania.

Formularz ofertowy realizatora usługi kształcenia ustawicznego

(nazwa kursu / studiów podyplomowych)

przygotowana dla pracodawcy wnioskującego o przyznanie środków z KFS na sfinansowanie kosztów
kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców

(nazwa i adres pracodawcy)

1. Liczba godzin ogółem....., w tym :

- zajęcia teoretyczne godz..

- zajęcia praktyczne godz.

2. Planowany termin kształcenia ustawicznego:

3. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie kształcenia ustawicznego i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji – wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących /**proszę zaznaczyć w okienku właściwy rodzaj dokumentu i dołączyć wzór/**

 Zaświadczenie na druku MEN Zaświadczenie według własnego wzoru inne (jakie ?)

4. Adres zorganizowania zajęć:

5. Kalkulacja kosztów kształcenia ustawicznego: /Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70 % ze środków publicznych./

Cena ogółem:

Koszt*

* koszt kształcenia nie może zawierać kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem, wyżywieniem.

6. Certyfikaty jakości usług posiadane przez realizatora kształcenia ustawicznego:

7. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego:

pieczętka i podpis realizatora kształcenia ustawicznego

data i podpis Pracodawcy

Program kształcenia ustawicznego/zakres egzaminu

1. Nazwa kształcenia ustawicznego:

2. Czas trwania, liczba godzin oraz sposób organizacji:

3. Wymagania wstępne dla uczestników:

4. Opis treści – kluczowe punkty kształcenia ustawicznego w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych

5. Opis kwalifikacji/kompetencji, które uczestnicy uzyskają w wyniku udziału w kształceniu ustawicznym:

6. Przewidziane sprawdziany i egzaminy:

a) Sprawdziany (proszę wymienić jakie)

b) Egzaminy:

egzamin wewnętrzny

egzamin zewnętrzny (proszę podać nazwę egzaminu).....

Zakres egzaminu:

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

1. Niniejszym oświadczam, iż podmiot nie uzyskał* / uzyskał* pomoc *de minimis* w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości zł euro.
2. Niniejszym oświadczam, iż podmiot nie uzyskał* / uzyskał* pomoc *de minimis* w rolnictwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości zł euro.
3. Niniejszym oświadczam, iż podmiot nie uzyskał* / uzyskał* pomoc *de minimis* w rybołówstwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości zł euro.

.....
data i podpis Pracodawcy / Wnioskodawcy /

*Należy skreślić niewłaściwą odpowiedź

