

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|
| działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe. Do liczby personelu nie wlicza się osób przebywających na urlopie macierzyńskim ani na urlopie wychowawczym. | | | | | | | | | | |
| 6. Osoba uprawniona do reprezentacji i podpisania umowy, zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem. | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | | stanowisko służbowe | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 7. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem. | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | | stanowisko służbowe | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| numer telefonu | | | | | | | | | | |
| e - mail | | | | | | | | | | |

Część II

| | | |
|--|--|-----------|
| Planowane koszty kształcenia ustawicznego | | |
| Wysokość wsparcia wynosi: | | |
| a. w przypadku mikroprzedsiębiorstw, to 100% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, | | |
| b. w przypadku pozostałych pracodawców, to 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika. | | |
| 1. Liczba osób, które mają wziąć udział w kształceniu ustawicznym pracowników i pracodawcy, w ramach wydatkowania środków KFS, zgodnie z decyzją MRPiPS | | |
| Priorytety wydatkowania środków KFS w roku 2025 | liczba uczestników uwaga: uczestnik może zostać przypisany tylko do jednego priorytetu | |
| | pracodawca | pracownik |
| Priorytet nr 1: wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie | | |
| Priorytet nr 2: wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy. | | |
| Priorytet nr 3: wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku. | | |
| Priorytet nr 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. | | |
| Priorytet nr 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. | | |
| Priorytet nr 6: wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy. | | |
| Priorytet nr 7: wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych. | | |
| Priorytet nr 8: rozwój umiejętności cyfrowych. | | |
| Priorytet nr 9: wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną. | | |
| 2. Wysokość dofinansowania: | | |
| 2.1. Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy | | |
| kwota w zł | | |
| 2.2. Wnioskowana wysokość środków KFS: | | |
| kwota w zł | | |
| 2.3. Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę: | | |

| | | | | | |
|---|-----------------|-------------|--------------|-------------|--------------|
| kwota w zł | | | | | |
| 3. Udział w kształceniu ustawicznym pracodawcy i pracowników. Podział według: | | | | | |
| | | pracodawcy | | Pracownicy | |
| | | liczba osób | w tym kobiet | liczba osób | w tym kobiet |
| - podgrupy wiekowe | 15-24 lata | | | | |
| | 25 – 34 lata | | | | |
| | 35 – 44 lata | | | | |
| | 45 lat i więcej | | | | |

Część III

| | |
|---|--|
| Oświadczenia pracodawcy | |
| 1. Jestem pracodawcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy, ponieważ zatrudniam co najmniej jednego pracownika. | |
| <p>2. Oświadczam, że:</p> <p><input type="checkbox"/> jestem beneficjentem pomocy</p> <p><input type="checkbox"/> nie jestem beneficjentem pomocy</p> <p>w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2024 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.</p> <p>Uwaga. Beneficjentem pomocy jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.</p> | |
| <p>3. Oświadczam, że o wsparcie ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2024 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> <p>Uwaga. Działalność gospodarcza – należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału I Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej.</p> | |
| <p>4. Oświadczam, że:</p> <p><input type="checkbox"/> spełniam</p> <p><input type="checkbox"/> nie spełniam</p> <p>warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis</p> <p>W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wskazanie właściwego aktu normatywnego, który będzie miał zastosowanie:</p> <p><input type="checkbox"/> rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L, 2023/2832 z 13.12.2023),</p> <p><input type="checkbox"/> rozporządzenie Komisji (UE) 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. Ur. UE L, 352 z 24.12.2013 r., str. 9, ze zm.),</p> <p><input type="checkbox"/> rozporządzenie Komisji (UE) 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Ur. UE L, 190 z 28.06.2014 r., str. 45, ze zm.).</p> | |

| |
|---|
| <p>5. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis / pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze starostą otrzymam taką pomoc.</p> |
| <p>6. Zapoznałem się z:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Regulaminem finansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Gdyni i nie wnoszę żadnych uwag - Kierunkowymi wytycznymi dla urzędów pracy, dostępnymi na stronie internetowej PUP Gdynia. |
| <p>7. Oświadczam, że wszystkie kopie dokumentów utworzonych przez pracodawcę załączone do wniosku są zgodne z oryginałem. Pozostałe dokumenty, w tym: załącznik nr 5 - program kształcenia ustawicznego, wzór dokumentu, potwierdzający kompetencje nabyte przez uczestników w ramach kursu i certyfikat jakości usług są zgodne z otrzymanymi od realizatora kształcenia.</p> |
| <p>8. Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z realizatorem wnioskowanego kształcenia.</p> |
| <p>9. Oświadczam, że nie jestem wpisany na listę osób i podmiotów objętych sankcjami w związku z wojną w Ukrainie.</p> |
| <p>10. Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu 2</p> <p>Oświadczam, że ubiegam się o sfinansowanie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmie nowych procesów, technologii i narzędzi pracy oraz, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w ciągu 1 roku przed złożeniem wniosku zostały zakupione nowe procesy, technologie lub narzędzia pracy, <input type="checkbox"/> w ciągu 3 miesięcy po dacie złożenia wniosku zostaną zakupione nowe procesy, technologie lub narzędzia pracy. <input type="checkbox"/> nie dotyczy. <p>Potwierdzam, że wsparciem kształcenia ustawicznego objęci zostaną jedynie pracownicy, którzy w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych / na stanowisku pracy korzystają lub będą korzystali z nowych procesów, technologii lub narzędzi pracy.</p> <p>Jako potwierdzenie zakupu przedkładam:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. b. c. |
| <p>11. Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu nr 3</p> <p>Oświadczam, że jestem pracodawcą prowadzącym działalność na terenach, na których obowiązuje Rozporządzenie Rady Ministrów z 16 września 2024 roku w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególnie rozwiązania związane z usuwaniem skutków powodzi z września 2024r., oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie (Dz. U.2024, poz. 1371).</p> <p>- województwo:,</p> <p>- powiat:,</p> <p>- gmina:,</p> <p>- miasto/wieś:,</p> <p>a konieczność nabycia nowych umiejętności / kwalifikacji ma związek z rozszerzeniem / przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy.</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy;</p> |

18. W związku ze złożeniem wniosku w formie elektronicznej,
 wyrażam zgodę nie wyrażam zgody
na otrzymywanie korespondencji w tożsamej formie.
W przypadku niewyrażenia zgody, odpowiedź zostanie przesłana za pośrednictwem operatora pocztowego.

19. Zobowiązuję się przed zawarciem umowy przedstawić:

- dane osobowe uczestników wskazanych we wniosku, tj. imię, nazwisko oraz nr PESEL (w przypadku braku PESEL, datę urodzenia);
- podział uczestników wg płci, liczby osób pracujących w szczególnych warunkach lub wykonujących pracę o szczególnym charakterze, tematyki kształcenia ustawicznego, grup wiekowych, poziomu wykształcenia
- harmonogram kształcenia ustawicznego wraz z informacją o sposobie i miejscu realizacji zajęć (tj. system stacjonarny, ze wskazaniem adresu lub zdalny) w przypadku szkoleń oraz studiów podyplomowych.

20. Oświadczam, że poinformuję uczestników kształcenia ustawicznego przed podpisaniem umowy o przekazaniu ich danych w zakresie: imię, nazwisko oraz PESEL do administratora danych osobowych, którym jest tym zakresie Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą: ul. Kołtątaja 8, 81-332 Gdynia, tel. (58) 620-49-54, fax: (58) 621-06-95, adres e-mail: pup@pupgdynia.pl Informacje dotyczące ochrony danych osobowych znajdują się stronie https://bip.pupgdynia.pl/OCHRONA_DANYCH_OSOBOWYCH.

21. Oświadczam, że zawrę z każdym uczestnikiem kształcenia ustawicznego umowę określającą prawa i obowiązki stron, w zakresie zwrotu środków w przypadku nie ukończenia przez niego kształcenia ustawicznego z powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 Kodeksu Pracy.

22. Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, jestem świadomy, że: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Część IV

| Dokumenty, które należy załączyć do wniosku | |
|--|--|
| 1. Uzasadnienie wniosku. | załącznik nr 1 (należy pobrać osobno) |
| 2. Uczestnik kształcenia - uzasadnienie | załącznik nr 2 (należy pobrać osobno) |
| 3. Oświadczenie o otrzymaniu pomocy publicznej i pomocy de minimis. W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną, dodatkowo oświadczenie imienne wszystkich wspólników. | załącznik nr 3 (należy pobrać osobno) |
| 4. Formularz pomocy de minimis. | załącznik nr 4 (należy pobrać osobno) |
| 5. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu osobny dla każdej formy kształcenia. | załącznik nr 5 (należy pobrać osobno) |
| 6. Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej. | |
| 7. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących. | |
| 8. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego. | |
| 9. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy, jeżeli do reprezentowania Wnioskodawcy wyznaczona jest osoba niewymieniona w dokumentach rejestracyjnych. Uwaga: pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie | |

potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.

10. W przypadku ubiegania się o sfinansowanie kształcenia w ramach priorytetu 2: potwierdzenie zakupu lub planu dokonania zakupu. Nieprzedłożenie tych dokumentów, uznane zostanie za niespełnienie priorytetu.

Data

.....

podpis pracodawcy

lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy

UWAGA:

1. W przypadku, gdy wniosek oraz załączniki są wypełnione nieprawidłowo, wyznacza się pracodawcy termin nie krótszy niż 8 - dni i nie dłuższy niż 14 – dni na jego poprawienie.
 2. W przypadku niepoprawienia:
 - wniosku oraz załączników we wskazanym terminie
 - lub niedołączenia, w dniu składania wniosku co najmniej jednego z niżej wymienionych dokumentów:
 - załącznika nr 3, 4. W przypadku, gdy Pracodawca nie jest przedsiębiorcą, składa również podpisany załącznik nr 3 i 4, z adnotacją "nie dotyczy",
 - załącznika nr 5.
 - kopii dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
 - wzoru dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących dla każdej wskazanej we wniosku formy kształcenia
- wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym informuje się pisemnie pracodawcę.