Powiatowy Urząd Pracy
w Zabrzu

/pieczęć Pracodawcy/

/miejscowość, data/

Wniosek o przyznanie środków Rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców w 2024 r.

A	Dane Pracodawcy	
1	Nazwa pracodawcy	
2	NIP	
3	REGON	
4	KRS (w przypadku pracodawców wpisanych do KRS)	
5	Adres siedziby (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym)	
6	Miejsce prowadzenia działalności (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku i lokalu - wypełnić, jeżeli adres jest inny niż podany w pkt. 5)	
7	Adres do korespondencji	
8	Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej wg. PKD	
9	Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem	
	Imię i nazwisko	
	Nr telefonu	
	Adres e-mail	
	Stanowisko służbowe	
10	Liczba zatrudnionych osób[1] (stan na dzień złożenia wniosku)	
11	Wielkość przedsiębiorstwa (zaznaczyć odpowiednie)	
	Mikro Przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: a) zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz b) osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.	
	Małe Przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: a) zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz b) osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.	
	Średnie Przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: a) zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz b) osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.	
	Duże	

[1] Zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą regulowane przepisami *Kodeksu Pracy*.

Krajowy Fundusz Szkoleniowy

12	Forma opodatkowania
	□ Karta podatkowa □ Księga przychodów i rozchodów: □ 12% □ 17% □ 18% □ 19% □ 30% □ 32% □ 40% □ Pełna księgowość: □ 17% □ 18% □ 19% □ 30% □ 32% □ 40% □ inne □ Podatek liniowy: □ 19% □ Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych: □ 3% □ 5,5% □ 8,5% □ 17% □ 20% □ inne □ Zasady ogólne: □ 12% □ 17% □ 18% □ 32%

13	Numer firmowego rachunku bankowego

		-					-					-					-					-					-			

B	**Informacje dotyczące wydatków na kształcenie ustawiczne**

Tabela nr 1

Dotyczy wysokości wnioskowanego wsparcia dla wszystkich wnioskowanych działań kształcenia ustawicznego (szkolenia, kursy, studia podyplomowe, egzaminy, badania, określenie potrzeb pracodawcy, ubezpieczenie NW w związku z podjętym kształceniem).

Lp.	Rodzaj wsparcia (dokładna nazwa kursu/szkolenia/egzaminu /badań/kierunku studiów podyplomowych)	Ilość osób objętych wsparciem	Koszt jednostkowy kształcenia[2]	Łączny koszt kształcenia (ilość osób objętych wsparciem * koszt jednostkowy)	Wnioskowana wysokość środków KFS na daną formę kształcenia
1					
2					
3					
4					
5					
6					
…					
Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy (w zł)					
Wnioskowana łączna wysokość środków z KFS[3] (w zł)					
Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę (w zł)					

[2] Wnioskowana wysokość środków KFS nie może uwzględniać kosztów związanych z dojazdem, wyżywieniem oraz zakwaterowaniem.

[3] Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy przyznawane są w wysokości 80% poniesionych kosztów, nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, a w przypadku mikroprzedsiębiorstwa w wysokości 100%, nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

C	Porównanie ofert rynkowych planowanych form kształcenia ustawicznego			
Oświadczam, że dokonałem/am rozeznania rynku w/w usług w przedmiotowym zakresie. Racjonalność wydatkowania środków KFS potwierdzam pozyskanymi ofertami (opisanymi w tabeli), które zobowiązuję się udostępnić na każde żądanie Urzędu oraz przechowywać przez okres wynikający z umowy.				
Tabela nr 2 Tabelę należy skopiować tyle razy o ile form kształcenia wnioskuje pracodawca i uzupełnić dla wszystkich wnioskowanych form kształcenia osobno!				
		OFERTA I **(oferta wybrana przez pracodawcę)**	OFERTA II	OFERTA III
1	Nazwa realizatora kształcenia ustawicznego (Instytucji Szkoleniowej/Uczelni/Przychodni/Ubezpieczyciela)			
2	Siedziba realizatora kształcenia ustawicznego (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku i lokalu)			
3	NIP lub REGON realizatora kształcenia ustawicznego			
4	Nazwa formy kształcenia ustawicznego kursu/studiów podyplomowych/ egzaminu/badań			
5	Planowany termin realizacji formy kształcenia ustawicznego			
6	Ilość osób, która zostanie objęta przez pracodawcę usługą kształcenia ustawicznego (w ramach środków KFS)			
7	Cena usługi kształcenia ustawicznego (na 1 uczestnika)			
8	Łączny koszt usługi kształcenia ustawicznego (Koszt jednostkowy * ilość uczestników kształcenia)[4]			

[4] zgodnie z § 3 ust. 1 pkt. 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień , usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych zwalnia się od podatku.

9	Liczba godzin kształcenia (na 1 uczestnika) kursu/ studiów podyplomowych			
10	Posiadane przez realizatora kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. Certyfikat ISO, Certyfikat PN-EN ISO/ICE, Znak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno-Szkoleniowych (MSUES), Certyfikat VCC Akademia Edukacyjna, Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUS2.0)			
11	Dokument uprawniający do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego (dotyczy wyłącznie kursów) (wpis do Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych RSPO lub Kod PKD instytucji szkoleniowej obejmujący sekcję „Edukacja”)			
12	Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS			

D	Informacje dotyczące uczestników kształcenia, których dotyczą wydatki

Tabela nr 3 – ujęcie zbiorcze

Wyszczególnienie		Ilość pracodawców, będących uczestnikami kształcenia **(dotyczy pracodawców, którzy osobiście biorą udział w kształceniu)**	Liczba pracowników, będących uczestnikami kształcenia	
			Razem	W tym kobiety **(dotyczy wyłącznie pracowników)**
Objęci wsparciem ogółem				
Osoby wykonujące prace w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze				
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			
Według wykonywanego zawodów	Siły zbrojne			
	Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy			
	Specjaliści			
	Technicy i inni 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			

Tabela nr 4 – informacje dotyczące uczestnika kształcenia - ujęcie jednostkowe Tabelę należy sporządzić odrębnie dla każdego uczestnika kształcenia!			
Nr porządkowy uczestnika kształcenia			
Czy uczestnik kształcenia jest pracodawcą		Tak	Nie
Zajmowane stanowisko			
Płeć		K	M
Wiek			
Wykształcenie			
Podstawa zatrudnienia wg kodeksu pracy		powołanie wybór spółdzielcza umowa o pracę mianowanie umowa o pracę pracodawca	
Wymiar zatrudnienia			
Okres zatrudnienia		od	do
Czy uczestnik kształcenia jest osobą współpracującą (zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych)		Tak	Nie
Czy uczestnik kształcenia jest pracownikiem zatrudnionym w celu przygotowania zawodowego		Tak	Nie
Miejscowość wykonywania pracy			
Nazwa zaplanowanego działania kształcenia ustawicznego (dokładna nazwa kursu/ szkolenia/ egzaminu/ badań/kierunku studiów podyplomowych)			
Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych planów względem osoby objętej kształceniem ustawicznym	Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby, która zostanie objęta kształceniem ustawicznym (Proszę wypełnić tylko w sytuacji, gdy uczestnikiem kształcenia jest pracownik)		
	Plany dotyczące rozwoju firmy z w związku z planowanym kształceniem ustawicznym (Proszę wypełnić tylko w sytuacji, gdy uczestnikiem kształcenia jest pracodawca)		
	Zakres wykonywanych przez uczestnika kształcenia zadań zawodowych na obecnie zajmowanym stanowisku pracy		
	Wykaz kluczowych kompetencji uzyskanych w ramach planowanego kształcenia ustawicznego		
	Opis sposobu wykorzystania w miejscu pracy, nabytych w ramach kształcenia kompetencji, zawierający uzasadnienie potrzeby realizacji kształcenia.		

Priorytet wydatkowania środków Rezerwy KFS (Uczestnika kształcenia można przypisać tylko do jednego priorytetu)	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	
	B	**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności.** Uwaga! Pracodawca składający wniosek o środki w ramach priorytetu „ B ” powinien udowodnić posiadanie przez kandydata na szkolenia orzeczenia o niepełnosprawności (poprzez złożenie stosownego oświadczenia).	
	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.** Uwaga! 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 2008 Nr 237, poz. 1656 z póź.zm.)	
	D	**Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju.** Uwaga! Wsparcie jest adresowane wyłącznie do pracodawców wpisujących się w priorytet P4 **"Znacząca pozycja metropolitalna"** Strategii Rozwoju Miasta Zabrze 2030**.** Warunkiem dostępu do priorytetu "D" jest posiadanie jako przeważającego (według stanu na 1 stycznia 2024 roku) odpowiedniego kodu PKD wskazującego na prowadzenie działalności w obszarach zdefiniowanych w celach strategicznych (C16-C20), oraz zawarte we wniosku o dofinansowanie wiarygodne uzasadnienie konieczności nabycia nowych umiejętności.	
	Uczestnik kształcenia nie spełnia wytycznych żadnego z Priorytetów wydatkowania środków KFS		

E	**Załączniki do wniosku**
Uwaga! W przypadku niedołączenia załączników wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia (zgodnie z § 6 ust. 3 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego).	
1a) b)	**Oświadczenie lub zaświadczenia o pomocy de minimis – Załącznik nr 1a** (Uwaga! Załącznik musi zostać opatrzony podpisem osoby umocowanej) – Załącznik składa wnioskodawca, który podlega przepisom o pomocy publicznej, tj. prowadzi działalność gospodarczą, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania. Uwaga! Pracodawca składa załącznik nr 1a lub załącznik nr 1b
1b c)	**Oświadczenie o nieprowadzeniu działalności gospodarczej – Załącznik nr 1b** (Uwaga! Załącznik musi zostać opatrzony podpisem osoby umocowanej) – Załącznik składa wnioskodawca, który nie prowadzi działalności gospodarczej, o której mowa w art. 2 pkt. 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (np. podmioty sektora publicznego). Uwaga! Pracodawca składa załącznik nr 1a lub załącznik nr 1b
2 d)	**Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – Załącznik nr 2** (Uwaga! Załącznik musi zostać opatrzony podpisem osoby umocowanej). – Załącznik składa wnioskodawca, który podlega przepisom o pomocy publicznej, tj. prowadzi działalność gospodarczą, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania. Załącznika nr 2 nie składa zatem pracodawca, który składa załącznik nr 1b.

3	**Kopia dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności – Załącznik nr 3** (Uwaga! Dokument musi zostać poświadczony za zgodność o oryginałem). – Załącznik składa wnioskodawca, który nie posiada wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), czyli: a) **spółka cywilna** – składa umowę spółki cywilnej; b) **stowarzyszenie/ fundacja** – składa statut; c) **jednostka samorządu terytorialnego i innych jednostek sektora finansów publicznych** – składa dokumenty potwierdzające fakt powołania jednostki, statut oraz dokumenty, z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu podmiotu.
4	**Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu (dla każdej z wnioskowanych form)– Załącznik nr 4**
5	**Wzór dokumentu wystawianego przez realizatora usługi potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników kształcenia ustawicznego – Załącznik nr 5** (Wzór zaświadczenia/certyfikatu/dyplomu wystawianego przez wybranego realizatora kształcenia – dotyczy szkoleń, kursów, studiów podyplomowych i egzaminów)
6	**Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu - w przypadku ustanowienia pełnomocnika, jeśli nie wynika ono bezpośrednio z dostarczonych dokumentów – Załącznik nr 6** (Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale)
7	**Umowa spółki cywilnej – Załącznik nr 7 (W przypadku wnioskodawców działających w ramach spółki cywilnej)**

F– OŚWIADCZENIE PRACODAWCY.

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Nie zalegam z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danych publicznych.
3. Nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. Nie podlegam obowiązkowi zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.
5. Zapoznałem/am się z **Regulaminem przyznawania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców z środków KFS przez Powiatowy Urząd Pracy w Zabrzu w roku 2024.**
6. Zostałem/am poinformowany/na, że:
   a. w ramach KFS nie mogą zostać sfinansowane koszty zakwaterowania, wyżywienia oraz dojazdu związane z realizacją kształcenia ustawicznego;
   b. Działania o których finansowanie występuje pracodawca, muszą zostać rozpoczęte do dnia 31.12.2024 r.;
   c. formy kształcenia ustawicznego objęte wnioskiem nie mogą zostać rozpoczęte przed dniem zawarcia z Urzędem umowy o finansowanie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców;
   d. wykonawcą, wykazanych we wniosku form kształcenia ustawicznego, nie może być Pracodawca składający wniosek;
   e. formy kształcenia ustawicznego wykazane we wniosku nie mogą być realizowane przez usługodawcę, z którym pracodawca jest powiązany osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania miedzy Pracodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Pracodawcy, polegające w szczególności na:
      – uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
      – posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
      – pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

f. zgodnie z przepisem § 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia w sprawie zwolnień VAT zwolniono od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, sfinansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych;
g. Pracodawca korzystający ze środków KFS dla celów rozliczenia umowy winien udokumentować wszystkie działania zrealizowane w ramach przyznanych środków.

7. Nie ubiegam się o środki na kształcenie pracowników i pracodawców, objętych złożonym wnioskiem, w innym Urzędzie Pracy.
8. Osoby, które będą korzystały z kształcenia w ramach wsparcia KFS są zatrudnione na dzień składania wniosku na podstawie umowy o pracę.
9. Środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy, objętych niniejszym wnioskiem, nie przekroczą 300 procent przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika kształcenia.
10. Zostałem/am poinformowany/na, że 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):
    1) Powiatowy Urząd Pracy w Zabrzu jest Administratorem danych osobowych Pracodawcy oraz Administratorem przekazanych przez Pracodawcę danych osobowych.
    2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych to: iod@pupzabrze.pl.
    3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
    4) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
    5) Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.
    6) Podmioty przetwarzania danych posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
    7) Podmiot przetwarzania danych ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
    8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.
    9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
11. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Zabrzu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

G-PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego;
3. 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
4. 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;
5. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 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;
6. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis*;

8. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie;
9. Rozporządzenie z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy *de minimis* i *pomocy de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie;
10. Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo Przedsiębiorców;
11. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny;
12. Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy;
13. Ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych;
14. Ustawa z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych;
15. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogóle rozporządzenie o ochronie danych);
16. Ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych;
17. Ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych;
18. Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
19. Ustawa z dnia 19 grudnia 2008 r. o emeryturach pomostowych;
20. Ustawa z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa;
21. Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

UWAGA!

1. Wniosek o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w ramach KFS składa się w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności.
2. Niniejszy wniosek obowiązuje jedynie w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zabrzu.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

(podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)