



Powiatowy Urząd Pracy
w Obornikach



Załącznik nr 1 do Zasad finansowania kosztów kształcenia
Ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez PUP w Obornikach w 2025 roku -
rezerwa

.....
Data wpływu wniosku do PUP

Adnotacje PUP:

wpisano do rejestru wniosków pod nr: CAZ _____.2025.ds

.....
(miejscowość i data)

**Starostwo Powiatowe
Powiatowy Urząd Pracy
w Obornikach**

**WNIOSEK PRACODAWCY
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW**

Podstawa prawna:

1. Na zasadach określonych w art. 69a oraz 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w związku z art. 443 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

A. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby pracodawcy
3. Miejsce prowadzenia działalności.....

4. Adres do korespondencji

5. Numer Telefonu

6. Adres e-mail

7. Czy Pracodawca posiada:

➤ indywidualne konto na portalu praca.gov.pl	☐ tak ☐ nie
➤ adres do e-doręczeń	☐ tak ☐ nie
➤ ePUAP	☐ tak ☐ nie

8. Numer REGON.....

9. Numer NIP.....

10. Forma prawna prowadzonej działalności.....

11. Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) - oznaczenie przeważającego PKD

12. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełen etat (na dzień złożenia wniosku)

Wielkość przedsiębiorcy (zaznaczyć odpowiednie):

a) **mikro** - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obroty roczne i/ lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro,

b) **małe** - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obroty roczne i/ lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro,

c) **średnie** - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obroty roczne nie przekraczają 50 mln euro i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

d) **duże**

14. Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem):

a) imię i nazwisko.....

b) stanowisko służbowe.....

14. Osoba wyznaczona do kontaktu z urzędem:

imię i nazwisko..... stanowisko.....

telefon adres e-mail.....

B. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO
(określenie potrzeb pracodawcy)

UWAGA: zgodnie z art. 2 Kodeksu pracy, za PRACOWNIKA uznaje się osobę zatrudnioną wyłącznie na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, z pominięciem osób zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych, tj. umów zlecenia czy umów o dzieło.

1. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego:

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców	Liczba pracowników	
			razem	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 urzednicy 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			

2. Rodzaje wsparcia

L.p.	Rodzaj wsparcia	Koszt na osobę	Liczba osób	Koszt ogółem
1.	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą: a) b)			
2.	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą: a) b)			
3.	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych: a) b)			
4.	Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu			
5.	Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem			
	Ogółem:			

3. Dane osób ze wskazaniem formy wsparcia (np. nazwa szkolenia) oraz koszt na osobę:

L.p.	Imię i nazwisko, stanowisko służbowe	Nazwa kształcenia	Koszt na osobę	Razem koszty na osobę	Priorytet (ze wskazaniem zawodu deficytowego)	Termin realizacji
1.		a) b)				
2.		a) b)				
3.		a) b).....				

C. DANE DOT. REALIZATORA USŁUGI ORAZ CAŁKOWITA WARTOŚĆ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
--

1. Nazwa i siedziba realizatora:
2. NIP realizatora usługi kształcenia
3. Nazwa kształcenia ustawicznego:
4. Termin realizacji.....
5. Miejsce kształcenia (dokładny adres).....
6. Liczba godzin kształcenia ustawicznego:
7. Cena usługi:
8. Certyfikat jakości oferowanych usług (nazwa dokumentu) – kopię należy dołączyć do wniosku:
9. W przypadku kursów – nazwa dokumentu, na podstawie którego wybrany realizator ma uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego – kopię należy dołączyć do wniosku:

10. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Informacja o porównywalnych ofertach usług: realizator, nazwa usługi, cena rynkowa (należy dołączyć min. 2 oferty)

.....

.....

.....

.....

.....

12. Całkowita wysokość wydatków, które będą poniesione na działania związane z kształceniem ustawicznym:w tym:

- a) kwota wnioskowana z KFS.....
- b) kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę.....

*Uwaga:

wysokość wsparcia:

- **80% kosztów kształcenia ustawicznego sfinansuje KFS**, nie więcej niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, pracodawca pokryje pozostałe 20% kosztów;
- **100% kosztów kształcenia ustawicznego sfinansuje KFS** – jeśli pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorców, nie więcej niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

* **Mikroprzedsiębiorca** to przedsiębiorca, który zatrudnia mniej niż 10 pracowników, a jego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EURO, zgodnie z załącznikiem nr I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu.

D. UZASADNIENIE WNIOSKU ORAZ PLANY NA PRZYSZŁOŚĆ

1. Priorytety:

W roku 2025 środki rezerwy KFS przeznaczane są zgodnie z następującymi priorytetami:

(należy wskazać priorytet, którym kieruje się pracodawca wnioskując o środki KFS)

- ☐ **I priorytet** - wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia;
- ☐ **II priorytet** - wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności;
- ☐ **III priorytet** - wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem;
- ☐ **IV priorytet** - wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju;

Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz aktualnych priorytetów KFS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Plany dotyczące dalszego zatrudnienia uczestników kształcenia ustawicznego oraz informacja na temat planów działalności firmy w przyszłości (proszę podkreślić i skomentować odpowiedź TAK lub podkreślić NIE):

TAK – jakie:

.....

.....

.....

NIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

Załączniki: 1,3,4,5,6,7,8,9, (dalsza część wniosku).

Załączniki: 2 (do pobrania - oddzielny dokument)

1. Zaświadczenia lub oświadczenie (**załącznik nr 1**) 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.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (**załącznik nr 2**).
3. Kopia dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG np. umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (np. właściwe dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).
4. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu.
5. Wzór dokumentu wystawianego przez realizatora usługi potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia ustawicznego.

W przypadku braku choćby jednego z powyższych dokumentów (pkt 1 do 5) wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

6. Ofertę kształcenia ustawicznego (z uwzględnieniem programu szkolenia, terminu realizacji, liczby godzin, kosztu jednostkowego szkolenia) od realizatora usługi lub zakres egzaminu.
7. W przypadku gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. 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 pieczętami imiennymi.
8. Klauzula informacyjna oraz oświadczenie pracodawcy w zakresie spełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO (**załącznik nr 3**).
9. Oświadczenie o skorzystaniu/niekorzystaniu ze środków KFS w latach poprzednich (**załącznik nr 4**).
10. Dokument, na podstawie, którego realizator usługi prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego np. wpis do CEiDG lub KRS lub wpis do RIS.
11. Min. dwie oferty dot. tego samego kształcenia ustawicznego z podaniem nazw ośrodków/uczelni oraz cen - o ile są dostępne.
12. Certyfikat jakości usług – jeśli wybrany realizator usługi kształcenia ustawicznego taki posiada.
13. Oświadczenie o wykluczeniu z możliwości udzielenia pomocy (**załącznik nr 5**).
14. Oświadczenie wnioskodawcy (**załącznik nr 6**).

15. W przypadku priorytetu :

- I - oświadczenie pracodawcy o spełnianiu priorytetu (**załącznik nr 7**).
- II - zaświadczenie o stopniu niepełnosprawności uczestnika kształcenia.
- III - oświadczenie o spełnianiu priorytetu (**załącznik nr 8**).
- IV - oświadczenie o spełnianiu priorytetu (**załącznik nr 9**).

➤ Pracodawca dołącza tylko oświadczenia dotyczące priorytetów, które wskazał we wniosku.

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Wniosek:

☐ Rozpatrzony pozytywnie

Liczba punktów:

☐ Rozpatrzony negatywnie ze względu na:

○ niezgodność z założeniami KFS:

○ brak środków:

.....
(data, podpis Dyrektora PUP lub Kierownika CAZ)

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Przyjmuję do wiadomości, że dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

.....

(pełna nazwa pracodawcy)

1. w okresie minionych 3 lat (liczonych od dnia złożenia wniosku)*

☐ **nie uzyskałem** pomocy publicznej de minimis

☐ **uzyskałem** pomoc publiczną de minimis w kwocieeuro.

(słownie:)

W przypadku uzyskania pomocy publicznej de minimis dołączyć kopie zaświadczeń lub wydruk z SUDOP.

2. **otrzymałem/nie otrzymałem** ** pomocy publicznej odnoszącej się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

3. **spełniam/nie spełniam** ** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 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. **spełniam/nie spełniam** ** warunki rozporządzenia 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.

Oświadczam, iż podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis, **zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w dniu podpisania przedmiotowej umowy.**

* odpowiednie zaznaczyć i uzupełnić

** nieodpowiednie skreślić

.....
(data, pieczęć i podpis pracodawcy)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (zwanym dalej RODO), informuję, iż:	
Administrator danych osobowych	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy z siedzibą w Obornikach przy ul. Sądowej 5 (64-600 Oborniki)
Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych	Administrator powołał inspektora danych osobowych Pana Jacka Krzyżaniaka i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail iod@synergiaconsulting.pl tel.500-610-605
Cel przetwarzania	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z; - rejestracji osób bezrobotnych - objęcia podmiotów uprawnionych instrumentami i usługami określonymi w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia. - prowadzenia bazy danych pracodawców, przyznawania środków pieniężnych, udzielania refundacji i doposażenia, organizacji staży - w celu zawarcia i realizacji podpisanej z Panią/Panem umowy, - udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, wnioski i skargi,
Podstawa prawna przetwarzania	Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowią będą; 1) Udzielona przez Panią/Pana zgoda (Art. 6 ust. 1 lit. a RODO) 2) Działania niezbędne do zawarcia z Panią/Panem umowy oraz późniejsze jej wykonywanie (Art. 6 ust. 1 lit. b RODO) 3) Obowiązki prawne ciążyące na Administratorze (Art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust 2 lit b RODO w szczególności wykonywanie ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. 4) Niezbędność przetwarzania w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym (Art. 6 ust. 1 lit. e RODO)
Informacja o dobrowolności lub obowiązku podania danych osobowych	Podanie danych osobowych jest; - wymagane Ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. - dobrowolne gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody lub tyczy się czynności prowadzących do zawarcia umowy lecz niezbędne by zawrzeć z Panią/Panem umowę, rozpatrzyć skargę, wydać decyzję
Odbiorcy Pani/Pana danych osobowych	Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane: 1) podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m.in. firmom informatycznym, hostingowym, prawniczym, audytorskim, firmom zajmującym się ochroną danych osobowych, 2) oprócz tego możemy zostać zobowiązani np. na podstawie przepisu prawa do udostępnienia Pana/Pani danych osobowych podmiotom prywatnym i publicznym

Okres przechowywania danych	Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji w tym dokumentów oraz z tytułu przedawnienia ewentualnych roszczeń.
Prawa podmiotu danych	Posiada Pani/Pan prawo: 1) dostępu do treści swoich danych, 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe, 3) żądania usunięcia danych, gdy: 4) dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane, 5) dane przetwarzane są niezgodnie z prawem; 6) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia RODO, 7) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych na podstawie art. 21 Rozporządzenia RODO, 8) ograniczenia przetwarzania, gdy: - osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych, - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania, - administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń; 9) prawo do odwołania zgody w dowolnym momencie wobec przetwarzania danych osobowych opartego na art. 6 pkt 1. a) bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
Zautomatyzowane przetwarzanie danych osobowych	W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany
Prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego (PUODO)	Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis pracodawcy

**Oświadczenie Pracodawcy w zakresie spełnienia obowiązków informacyjnych
przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam/y że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie dofinansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców oraz realizacją wnioskowanej umowy.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis pracodawcy

.....
Pracodawca (pieczęć)

**Oświadczenie o skorzystaniu /niekorzystaniu
z środków KFS w latach poprzednich**

Oświadczam, że w okresie od 2016 do 2025 roku **nie skorzystałem/skorzystałem** *
ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

W przypadku skorzystania ze środków KFS proszę wypełnić poniżej:

- Kwota dofinansowania ze środków KFS:
- Organ udzielający wsparcia: Powiatowy Urząd Pracy w
- Dofinansowanie nastąpiło w roku

.....
czytelny podpis pracodawcy

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O WYKLUCZENIU Z MOŻLIWOŚCI UDZIELENIA POMOCY

Nie podlegam wyłączeniu/wykluczeniu na podstawie odrębnych przepisów, tj.m.in.:

- a) **Nie jestem** podmiotem, wobec którego zachodzą podstawy uniemożliwiające udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratomu) 2018/1046 na podstawie art. 51 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE)2022/576 w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę,
- b) **Nie jestem wpisany na listę** wskazaną w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego w związku z zakazem udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, z uwagi na agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę,
- c) **Nie jestem powiązany** z podmiotami, wobec których zastosowano zakaz udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, wpisanymi na listę podmiotów objętych sankcjami wprowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, o której mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
- d) **Nie widnieję na liście** wskazanej w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego w związku z zakazem udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, z uwagi na agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

.....
czytelny podpis pracodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Jestem pracodawcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy, ponieważ zatrudniam/y co najmniej jednego pracownika.
2. Zobowiązuję się do zawarcia z pracownikami, których kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS umowy, o której mowa w art. 69b ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w związku z art. 443 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
3. **Spełniam warunki:**
 - rozporządzenia komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat kalendarzowych nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotom gospodarczym przekraczających kwotę 300 tys.€.
 - rozporządzenia (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, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 15 tys. €.
 - rozporządzenia Komisji (WE) 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, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 30 tys.€.
4. Zapoznałem się z zasadami finansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) przez Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach i nie wnoszę żadnych uwag.
5. Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „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 m-cy do lat 8”, wiarygodność podanych we wniosku danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis pracodawcy

.....
Pracodawca (pieczęć)

Oświadczenie o spełnianiu priorytetu nr I

Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia.

Oświadczam, że osoby wskazane do kształcenia w ramach Priorytetu nr I ukończyli 50 rok życia, według stanu na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

Lp.	Imię i nazwisko osoby wskazanej na szkolenie	Nazwa wnioskowanego kształcenia	Data urodzenia osoby wskazanej na szkolenia

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis pracodawcy

.....

Pracodawca (pieczęćka)

Oświadczenie o spełnianiu priorytetu nr III

Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształcenie.

Oświadczam, że pracownicy **wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr III:**

	Zaznaczyć X
Nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły (tj. nie mają ukończonej szkoły na jakimkolwiek poziomie)	
Nie posiadają świadectwa dojrzałości	

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis pracodawcy

.....

Pracodawca (pieczęć)

Oświadczenie o spełnianiu priorytetu nr IV

Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju.

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy*

.....

(pełna nazwa pracodawcy)

realizują zadania w branży:

☐ budownictwo (PKD – Sekcja F, Dział 41-43)

☐ przemysł:

☐ produkcja sprzętu transportowego, (PKD – Sekcja C, Dział 30)

☐ produkcja mebli (PKD – Sekcja C, Dział 31)

☐ handel (PKD – Sekcja G, Dział 45-47)

Uwaga!

Przeważający kod PKD na dzień 1 stycznia 2025 r.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis pracodawcy