



# POWIATOWY URZĄD PRACY

59-700 BOLESŁAWIEC UL. OBRONCÓW HELU 10  
TEL./FAX (75) 732-66-01 DO 04 e-mail: [wrbo@praca.gov.pl](mailto:wrbo@praca.gov.pl)  
<http://pup.boleslawiec.ibip.pl>



Bolesławiec, dnia .....

.....  
(Pieczęć firmowa pracodawcy)

## WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY ZE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO

### I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY :

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....

2. Adres siedziby.....

3. Adres prowadzonej działalności.....

4. Telefon..... fax..... e-mail.....

5. NIP.....REGON .....

6. Numer konta .....

7. Forma organizacyjno – prawna.....

8. Rodzaj prowadzonej działalności.....

PKD..... data rozpoczęcia działalności .....

9. Nazwiska i imiona oraz stanowiska osób upoważnionych do podpisywania umów:

.....  
nazwisko i imię

.....  
stanowisko

.....  
nazwisko i imię

.....  
stanowisko

10. Nazwisko i imię oraz zajmowane stanowisko osoby upoważnionej do kontaktu z PUP:

.....  
telefon: .....

11. Wielkość przedsiębiorstwa:

mikro

pozostałe

12. Liczba osób zatrudnionych ogółem: ..... w tym, w ramach umów o pracę: .....

Środki **KFS** mogą być przyznane na sfinansowanie kosztów szkoleń w przypadku:

- **mikroprzedsiębiorstw** w wysokości **100% kosztów**, nie więcej jednak niż **300%** przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,
- **pozostali pracodawcy** w wysokości **80% kosztów**, nie więcej jednak niż **300%** przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

## II. DANE DOTYCZĄCE RODZAJU WSPARCIA:

1. Wnioskowana wysokość środków z KFS: ..... PLN  
(słownie:.....)
2. Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę: ..... PLN  
(słownie:.....)
3. Wskazanie działań w zakresie kształcenia ustawicznego w ramach wniosku:
  - a) ogólna ilość pracowników i pracodawców planowana do objęcia wsparciem:.....  
w tym ilość osób będących pracodawcą:.....
4. Wskazanie rodzaju działań i ich zakresu:

L P.	Działania	Liczba osób do objęcia wsparciem wg wieku				Planowana całkowita wysokość wydatków na działania w PLN	Termin realizacji działania
		15-24	25-34	35-44	45+		
1.	Kursy, w tym:						
	przewidziane bezpośredni dla pracodawcy						
2.	Studia podyplomowe, w tym:						
	przewidziane bezpośredni dla pracodawcy						
3.	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzające nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych, w tym:						
	przewidziane bezpośredni dla pracodawcy						
4.	Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia wykształcenia lub pracy zawodowej po jego ukończeniu, w tym:						
	przewidziane bezpośredni dla pracodawcy						
5.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjęciem kształcenia, w tym:						
	przewidziane bezpośredni dla pracodawcy						
6.	Ogółem						

## III. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY:

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
2. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
3. Korzystałem/ nie korzystałem\* z pomocy *de minimis* w okresie 3 lat kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. Nie byłem skazany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny.
5. Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Bolesławcu otrzymam pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego

złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy oraz powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

6. Upoważniam Powiatowy Urząd Pracy do sprawdzania zawartych we wniosku informacji oraz informacji składanych w czasie realizacji umowy o dofinansowanie kosztów szkolenia pracodawcy lub pracownika.

**Świadomy/i odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (z art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
(Pieczęć i podpis Pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

### **Do wniosku dołączam:**

1. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych wydane nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku.
2. Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłatach składek na ubezpieczenia społeczne wydane nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
4. Kserokopia dokumentu potwierdzającego numer konta firmy.
5. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego (w tym: proszę wyszczególnić nazwę szkolenia/kursu, egzaminu, badań lekarskich, studiów podyplomowych, ich koszt oraz liczbę osób, które mają zostać objęte danym rodzajem wsparcia).
6. Zaświadczenie 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 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (DZ. U. z 2007r. nr 59, poz. 404, z póź, zm.)
7. 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 (DZ. U. z 2007r. nr 59, poz. 404, z póź, zm.)

**Pracodawca w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku zostanie powiadomiony na piśmie o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji.**

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

### **Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2013, poz. 674 z późn. zmianami)
2. Ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2007 r., Nr 59, poz.404 ze zmianami).
3. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013).
4. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013).
5. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311, ze zmianami)
6. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810)
7. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2014r, poz. 639).

**WYPEŁNIAJĄ PRACOWNICY POWIATOWEGO URZĄDU PRACY W BOLESŁAWCU**

**1. Specjalista ds. rozwoju zawodowego:**

Uwagi:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data, podpis i pieczęćka  
Specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

**2. Kierownik Centrum Aktywizacji Zawodowej:**

Uwagi, opinia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data, podpis i pieczęćka  
Kierownika Centrum Aktywizacji Zawodowej)

**SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU:**

pozytywnie, w wysokości

.....

negatywnie, z powodu

.....

.....

.....  
(data, podpis i pieczęćka  
Dyrektora PUP w Bolesławcu)