 

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

(pieczęć pracodawcy)

Dyrektor

Powiatowego Urzędu Pracy

w Kamieniu Pomorskim

**W N I O S E K**

**O PRZYZNANIE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**

na zasadach określonych w art. 69 a i 69 b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **(t.j Dz.U. z 2020r. poz. 1409 z późn. zm.)**, rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego **(Dz. U. z 2018 r. poz. 117),** ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej **(Dz.U. z 2020 r. poz.708 z późn. zm)** , 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.U.UE.L.2013.352.1) oraz Rozporządzenie Komisji (UE) 2020/972 z dnia 2 lipca 2020r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 1407/2013 w odniesieniu do jego przedłużenia oraz zmieniające rozporządzenie (UE) nr 651/2014 w odniesieniu do jego przedłużenia i odpowiednich dostosowań (Dz.U.UE.L.2020.215.3), 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.U.UE.L.2013.352.9) oraz Rozporządzenie Komisji (UE) 2019/316 z dnia 21lutego 2019r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.U.UE.L.2019.51I.1), Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.U.UE.L.2014.190.45) oraz Rozporządzenie Komisji (UE) 2020/2008 z dnia 8 grudnia 2020r. zmieniające rozporządzenia (UE) nr 702/2014, (UE) nr 717/2014 i (UE) nr 1388/2014 odniesieniu do okresu ich stosowania oraz innych odpowiednich dostosowań (Dz.U.UE.L.2020.414.15).

***I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:***

1. Nazwa pracodawcy: ………………………………………………………………………………………………………………….....

Nr telefonu:………………………………………....……... e-mail………………………………

NIP …………………..……..……….…. REGON ……………………..……………. NR KRS ………………………..…………

Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD ..............................

1. Adres siedziby pracodawcy:..…………………………………………………………………….…..………………
2. Dodatkowe miejsca prowadzenia działalności: ……………………………………......…….…..…………………………………
3. Nazwa banku i numer rachunku bankowego pracodawcy:

Nazwa banku …………………………..……………

Numer rachunku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Imię, nazwisko i stanowisko osoby wskazanej do kontaktów z PUP;

…………………………………………… …………………………………..………….

(imię nazwisko ) (stanowisko)

Nr telefonu ……………….……….…… e-mail…………………………………………………

1. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:

……………………………………………… …………………………………………………………

(imię nazwisko ) (stanowisko)

Nr telefonu ……………….……….…… e-mail :…………………………………………………

***UWAGA:***

*PRACODAWCA - oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika na podstawie Kodeksu Pracy.*

*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. Nie jest pracownikiem osoba wykonująca pracę w ramach umów cywilnoprawnych, np. umów zlecenia czy umów o dzieło oraz osoba współpracująca z osobą prowadzącą działalność gospodarczą na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.*

**Pracodawca zalicza się do: (proszę wskazać odpowiednie)**

osób prawnych zatrudniających co najmniej jednego pracownika

jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, zatrudniających co najmniej jednego pracownika

osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą zatrudniających co najmniej jednego pracownika

osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej, zatrudniających co najmniej jednego pracownika

7. Stan zatrudnienia i innych osób wykonujących pracę u pracodawcy według stanu na dzień złożenia wniosku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj umowy | **Liczba zatrudnionych pracowników**  (liczba osób bez względu na wymiar etatu) | Liczba pracowników w przeliczeniu  na pełny wymiar czasu pracy |
| 1. **umowa o pracę ogółem:** |  | X |
| **w tym:**   1. na czas nieokreślony: |  |  |
| 1. na czas określony: |  |  |
| 1. inne (jakie?): …………………………… |  |  |
| **2) inne rodzaje umów:**  (proszę wymienić np. umowa zlecenia, o dzieło): | Liczba osób wykonujących pracę (liczba osób) | X |
| 1. ........................................................ |  | X |
| 1. ......................................................... |  | X |

8. Wielkość przedsiębiorcy (właściwe zaznaczyć):

a) ***mikroprzedsiębiorca*** *-* przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 mln euro.

b) ***mały przedsiębiorca* -** przedsiębiorcę**,** który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 mln euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą.

c) ***średni przedsiębiorca*-** przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 mln euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą i małym przedsiębiorcą.

9. Czy działalność prowadzona jest w sektorze transportu drogowego: **TAK / NIE *(właściwe zaznaczyć)***\*

\*Odpowiedź przeczącą należy zaznaczyć w przypadku, gdy:

beneficjent pomocy de minimis w ogóle nie prowadzi działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego albo prowadząc jednocześnie działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego oraz inną działalność gospodarczą, posiada on rozdzielność rachunkową działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego zapobiegającą ewentualnym przypadkom subsydiów krzyżowych, a udzielona pomoc de minimis przeznaczona jest wyłącznie na działalność inną niż działalność w sektorze transportu drogowego.

Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej   
oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości **(Dz. U. z 2019 r., poz. 351 z późn. zm.),** zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

***ii. Informacje dotyczące wydatków na kształcenie ustawiczne:***

1. Całkowita kwota planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym:……………………….…………………… zł,

słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w tym: **kwota wnioskowana ze środków KFS** :…………………………………………..zł

słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

kwota wkładu własnego pracodawcy:……………………...zł

słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Liczba skierowanych osób, **zgodnie z priorytetami Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii wydatkowania  
 środków KFS w roku 2021:**

* ***PRIORYTET nr 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność …………………..***

***Komentarz do stosowania Priorytetu nr 1:***

1. Do wsparcia w ramach tego priorytetu mają prawo wszyscy pracodawcy, na których zostały nałożone ograniczenia, nakazy i zakazy w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowione w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1-6 i 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 i 2112).
2. Dofinansowane formy kształcenia ustawicznego mają wspomagać wprowadzenie zmian umożliwiających utrzymanie się na rynku czy pozwalających uniknąć zwolnień, lub też zatrudnić nowych pracowników.
3. **UWAGA: Pracodawca do wniosku dołącza oświadczenie** o konieczności nabycia nowych umiejętności czy kwalifikacji w związku z rozszerzeniem/przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy z powołaniem się na odpowiedni przepis.

* ***PRIORYTET nr 2. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników służb medycznych, pracowników służb socjalnych, psychologów, terapeutów, pracowników domów pomocy społecznej, zakładów opiekuńczo-leczniczych, prywatnych domów opieki oraz innych placówek dla seniorów/osób chorych/niepełnosprawnych, które bezpośrednio pracują z osobami chorymi na COVID-19 lub osobami z grupy ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby …………………..***

***Komentarz do stosowania Priorytetu nr 2:***

1. W ramach tego priorytetu środki KFS są przeznaczone na wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących z chorymi na COVID-19 lub osobami należącymi do grup ryzyka ciężkiego przebiegu COVID, takich jak osoby przewlekle chore, w podeszłym wieku, bezdomne itp.
2. **UWAGA: Pracodawca do wniosku dołącza oświadczenie,** że uzyskane środki KFS będą przeznaczone na kształcenie ustawiczne osoby bezpośrednio pracującej z chorymi na COVID-19 lub osobami z grupy ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby oraz o konieczności odbycia wnioskowanego kształcenia lub nabycia określonych umiejętności.

* ***PRIORYTET nr 3. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych …………………..***

**Uwaga:** Informacja o zdiagnozowanych zawodach deficytowych w powiecie kamieńskim oraz województwie zachodniopomorskim na 2021 rok.

**Nazwa zawodu deficytowego** wskazanego przez pracodawcę we wniosku ….………………….

……………...…………………………………………………………………..……………………

***Komentarz do stosowania Priorytetu nr 3:***

Wniosek będzie spełniał wymóg tego priorytetu, jeżeli kształcenie ustawiczne będzie zgodne **z zawodem deficytowym** wymienionym w wykazie, bez względu na aktualne stanowisko osoby wskazanej do objęcia kształceniem, pod warunkiem, że pracodawca deklaruje zatrudnienie pracownika na stanowisku nowym, zgodnym z kształceniem ustawicznym lub pracownik będzie wykonywał nowe zadania zgodne z kształceniem ustawicznym.

* ***PRIORYTET nr 4. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia …………………..***

***Komentarz do stosowania Priorytetu nr 4:***

1. W ramach tego priorytetu środki KFS będą mogły sfinansować kształcenie ustawiczne osób wyłącznie w wieku powyżej 45 roku życia (zarówno pracodawców, jak i pracowników).
2. Decyduje wiek osoby, która skorzysta z kształcenia ustawicznego, w momencie składania przez pracodawcę wniosku o dofinansowanie w urzędzie pracy.
3. W przypadku ukończenia 45 roku życia należy przed zawarciem umowy dostarczyć oświadczenie uczestnika kształcenia o ukończeniu 45 roku życia zgodnie z datą urodzenia.

* ***PRIORYTET nr 5. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem………………….***

***Komentarz do stosowania Priorytetu nr 5:***

1. W ramach tego priorytetu pracodawca może ubiegać się o sfinansowanie niezbędnych form kształcenia ustawicznego osobom (np. matce, ojcu, opiekunowi prawnemu), które powracają na rynek pracy po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem.
2. Priorytet adresowany jest przede wszystkim do osób, które w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem (np. urlop macierzyński, wychowawczy czy zwolnienie na opiekę nad dzieckiem).
3. **UWAGA: Pracodawca do wniosku dołącza oświadczenie,** że uzyskane środki KFS będą przeznaczone na kształcenie ustawiczne osoby powracającej na rynek pracy po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem. W oświadczeniu proszę również podać, w jakim terminie przed datą złożenia wniosku osoba podjęła pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

* ***PRIORYTET nr 6. Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych………………….***

***Komentarz do stosowania Priorytetu nr 6:***

1. Wniosek będzie spełniał wymóg tego priorytetu, jeżeli pracodawca udowodni oraz logicznie i wiarygodnie uzasadni, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, lub będą wdrożone nowe technologie i systemy, a osoby objęte kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami.
2. Wsparciem można objąć jedynie osobę, która w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych/na stanowisku pracy korzysta lub będzie korzystała z nowych technologii i narzędzi pracy.
3. Do wniosku należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego spełnianie wymogu tego priorytetu, np. dokument zakupu maszyny, narzędzi, linii produkcyjnej, etc.
4. Wyklucza się finansowanie kursów, które są powiązane z zakupem/wdrożeniem nowych maszyn/technologii i przeprowadzane są bezpłatnie przez dostawcę tych maszyn/ technologii.

* ***PRIORYTET nr 7. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nieposiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości …………………..***

***Komentarz do stosowania Priorytetu nr 7:***

1. Ze wsparcia w ramach tego priorytetu mogą skorzystać osoby, które nie mają ukończonej szkoły na jakimkolwiek poziomie lub nie mają świadectwa dojrzałości.
2. **UWAGA: Pracodawca do wniosku dołącza oświadczenie,** że uzyskane środki KFS będą przeznaczone na kształcenie ustawiczne osoby nieposiadającej świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości.

* ***PRIORYTET nr 8. Wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego …………………..***

***Komentarz do stosowania Priorytetu nr 8:***

W ramach tego priorytetu środki KFS mogą być przeznaczone na **obowiązkowe** szkolenia branżowe nauczycieli teoretycznych przedmiotów zawodowych i nauczycieli praktycznej nauki zawodu zatrudnionych w publicznych szkołach prowadzących kształcenie zawodowe oraz w publicznych placówkach kształcenia ustawicznego i w publicznych centrach kształcenia zawodowego – prowadzonych zarówno przez jednostki samorządu terytorialnego jak również przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego.

**UWAGA: Do rozpatrzenia będzie kwalifikował się wniosek pracodawcy, który spełnia wymagania przynajmniej jednego z wymienionych wyżej priorytetów Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii.**

……………………………

(Data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ KSZTAŁCENIA** | **NAZWA KSZTAŁCENIA** | **TERMIN REALIZACJI**  **/ LICZBA GODZIN** | **REALIZATOR KSZTAŁCENIA** | **CAŁKOWITA WYSOKOŚĆ WYDATKÓW** | **KWOTA WNIOSKO -WANA ZE ŚRODKÓW**  **KFS** | **WKŁAD WŁASNY** | **LICZBA UCZESTNIKÓW:** | | | | |
| Ogółem/w tym kobiet | 15-24 lata/ w tym kobiet | 25-34 lata/ w tym kobiet | 35-44 lata/ w tym kobiet | 45 lat i więcej/ w tym kobiet |
| **BADANIE POTRZEB SZKOLENIOWYCH** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SZKOLENIA/KURSY** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **STUDIA PODYPLOMOWE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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** od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |

**III. INFORMACJA O POTRZEBACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACODAWCY I PRACOWNIKÓW**

…………………………………………………………………

(Data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

**IV. UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH POTRZEB PRACODAWCY.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika**  **Data urodzenia** | **Wykształcenie**  **Zajmowane stanowisko** | **Forma zatrudnienia i okres obowiązywania umowy**  **(od.. do..)** | **Grupa zawodowa1 / nazwa** | **Rodzaj kształcenia ustawicznego2 / nazwa** | **Uzasadnienie objęcia kształceniem, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS** | **Informacje o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Grupa zawodowa:

1.Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy; 2. Specjaliści; 3. Technicy i inny średni personel; 4. Pracownicy biurowi; 5. Pracownicy usług i sprzedawcy; 6. Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy; 7. Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy; 8. Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń; 9. Pracownicy przy pracach prostych; 10. Siły zbrojne; 11. Bez zawodu.

1. Rodzaje kształcenia ustawicznego:  
   1. Szkolenia; 2. Studia podyplomowe; 3. Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych; 4. Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu; 5. Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem.

…………………………………………………………………

( Data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

**V. UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **OFERTA**  **Wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego** | **DRUGA**  **PORÓWNYWALNA**  **OFERTA** | **TRZECIA**  **PORÓWNYWALNA**  **OFERTA** |
| **1.** | **NAZWA I ADRES SIEDZIBY REALIZATORA KSZTAŁCENIA** |  |  |  |
| **2.** | **CERTYFIKATY JAKOŚCI OFEROWANYCH USŁUG KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO (NP. ISO, AKREDYTACJA, RIS),**  **W PRZYPADKU KURSU – NAZWA DOKUMENTU NA PODSTAWIE KTÓREGO JEGO REALIZATOR PROWADZI POZASZKONE FORMY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** |  |  |  |
| **3.** | **NAZWA ORAZ LICZBA GODZIN**  **KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** |  |  |  |
| **4.** | **CENA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO W PORÓWNANIU Z CENA PODOBNYCH USŁUG OFEROWANYCH NA RYNKU** (bez kosztów związanych z przejazdem, wyżywieniem i zakwaterowaniem) |  |  |  |
| **5.** | **UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** |  | | |

\*W przypadku wskazania tylko jednej oferty oświadczam, iż wskazany realizator usługi kształcenia ustawicznego jest aktualnie jedynym, który może zrealizować wnioskowaną usługę kształcenia ustawicznego, dlatego w tabeli brak jest oceny porównawczej.

…………………………………………………………………

(Data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

**VI. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**\* zakreślić właściwe:**

1. Zalegam\* / Nie zalegam\* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. Posiadam\* / Nie posiadam\* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
3. Spełniam warunki\* / Nie spełniam warunków\* Rozporządzenia MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego **(Dz. U. 2018 r., poz. 117);**
4. Spełniam warunki\* / Nie spełniam warunków\*, o których mowa w Rozporządzeniu 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.U.UE.L.2013.352.1) oraz Rozporządzeniu Komisji (UE) 2020/972 z dnia 2 lipca 2020r. zmieniającym rozporządzenie (UE) nr 1407/2013 w odniesieniu do jego przedłużenia oraz zmieniającym rozporządzenie (UE) nr 651/2014 w odniesieniu do jego przedłużenia i odpowiednich dostosowań (Dz.U.UE.L.2020.215.3)
5. Spełniam warunki\* / Nie spełniam warunków\*, o których mowa w Rozporządzeniu 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.U.UE.L.2013.352.9) oraz Rozporządzeniu Komisji (UE) 2019/316 z dnia 21lutego 2019r. zmieniającym rozporządzenie (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.U.UE.L.2019.51I.1)
6. Spełniam warunki\* / Nie spełniam warunków\*, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.U.UE.L.2014.190.45) oraz Rozporządzeniu Komisji (UE) 2020/2008 z dnia 8 grudnia 2020r. zmieniającym rozporządzenia (UE) nr 702/2014, (UE) nr 717/2014 i (UE) nr 1388/2014 w odniesieniu do okresu ich stosowania oraz innych odpowiednich dostosowań (Dz.U.UE.L.2020.414.15)
7. Jestem\*/nie jestem\* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej **(Dz. U. 2020, poz. 708 z późń. zm.)**
8. Prowadzę\*/ nie prowadzę\* działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców **(Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm)**
9. Oświadczam, że posiadam\*/nie posiadam\* zgody osób, które mają zostać objęte działaniami finansowanymi ze środków KFS na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (**Dz. U z 2018 poz. 117**), zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych **(Dz. U. z 2019 poz. 1781)** oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przypływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane „RODO”)

10. Oświadczam, że ubiegam\* /nie ubiegam \*się o środki KFS na wskazanych we wniosku pracowników w innym urzędzie pracy.

11. Zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Kamieniu Pomorskim otrzymam pomoc publiczną.

**VII. PODSTAWA PRAWNA:**

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **(tekst jedn. Dz. U. z 2020r., poz. 1409 z późn. zm).**
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej **(Dz.U. z 2020 r. poz. 708 z późn. zm).**
3. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny **( Dz. U. z 2020 r., poz. 1740 z późn. zm.)**
4. Ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług **(Dz. U. z 2020 r., poz. 106 z późn. zm.).**
5. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych **(Dz. U. z 2019 r. poz.869 z póżn. zm.)**
6. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych **(Dz. U. z 2019 r., poz.1781).**
7. Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców **(Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm).**
8. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego **(Dz.U. z 2018r., poz. 117).**
9. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień **(Dz. U. z 2018 r., poz. 701 z póżn. zm.).**
10. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis **(Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311, z późn. zm.).**
11. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie **(Dz. U. z 2018 r. poz. 350)**
12. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie **(Dz. U. 2010, Nr 121, poz. 810)**
13. 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.U.UE.L.2013.352.1) oraz Rozporządzenie Komisji (UE) 2020/972 z dnia 2 lipca 2020r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 1407/2013 w odniesieniu do jego przedłużenia oraz zmieniające rozporządzenie (UE) nr 651/2014 w odniesieniu do jego przedłużenia i odpowiednich dostosowań (Dz.U.UE.L.2020.215.3)
14. 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.U.UE.L.2013.352.9) oraz Rozporządzenie Komisji (UE) 2019/316 z dnia 21lutego 2019r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.U.UE.L.2019.51I.1)
15. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.U.UE.L.2014.190.45) oraz Rozporządzenie Komisji (UE) 2020/2008 z dnia 8 grudnia 2020r. zmieniające rozporządzenia (UE) nr 702/2014, (UE) nr 717/2014 i (UE) nr 1388/2014 w odniesieniu do okresu ich stosowania oraz innych odpowiednich dostosowań (Dz.U.UE.L.2020.414.15)

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego **(Dz. U. z 2020, poz. 1444 z późn. zm)** za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte we wniosku wraz z załącznikami są prawdziwe***.***

…………………………………….

( Data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

**VIII. ZAŁĄCZNIKI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYKAZ NIEZBĘDNYCH ZAŁĄCZNIKÓW, KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU (KSEROKOPIE DOKUMENTÓW NALEŻY POTWIERDZIĆ ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM)** | | |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu** | **Charakterystyka dokumentu** |
| 1. | Oświadczenie o otrzymaniu pomocy de  minimis | Załącznik nr 1 do wniosku |
| 2. | Formularz informacji przedstawianych przy  ubieganiu się o pomoc de minimis |  |
| 3. | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie |  |
| 4. | Klauzula informacja RODO | Załącznik nr 2 do wniosku |
| 5. | Oświadczenie | Załącznik nr 3 do wniosku |
| 6. | Kserokopia zaświadczenie o nadaniu  REGON-u i NIP-u | Nie dotyczy podmiotów, które widnieją w Centralnej  Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej |
| 7. | Pełnomocnictwo | Pełnomocnictwo jest niezbędne wówczas, gdy do kontaktu z PUP będzie upoważniona osoba niebędąca Pracodawcą |
| 8. | **Program kształcenia ustawicznego** lub **zakres egzaminu**. |  |
| 9. | Wzór **dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników**, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących. |  |
| 10. | Kserokopia dokumentu potwierdzającego formę prawną pracodawcy, w przypadku braku wpisu do CEiDG lub KRS |  |
| 11. | Poświadczona za zgodność z oryginałem **kserokopia umowy spółki, statut stowarzyszenia/fundacji/spółdzielni** wraz z ewentualnymi wprowadzonymi zmianami;  *Dokument ten przedkłada we wniosku każda spółka, każde stowarzyszenie/fundacja/spółdzielnia* |  |
| 12. | Kopia dokumentu zakupu/inny wiarygodny dokument bądź oświadczenie potwierdzające spełnianie priorytetu *wsparcie kształcenia ustawicznego w* związku *z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych* |  |

**POUCZENIE**

1. PUP finansuje w ramach KFS do 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, a pracodawca pokrywa 20% kosztów.
2. W przypadku mikoprzedsiębiorców PUP finansuje 100% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.
3. Przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy jest dokonywane na podstawie umowy cywilnoprawnej, a nie na podstawie decyzji administracyjnej. W związku z powyższym odmowa przyznania tych środków nie podlega odwołaniu.
4. Starosta rozpatruje wnioski wraz załącznikami, złożone w terminie naboru ogłoszonego na tablicy informacyjnej w siedzibie powiatowego urzędu pracy oraz w postaci elektronicznej z wykorzystaniem stron internetowych urzędu. W przypadku gdy wniosek jest wypełniony nieprawidłowo, starosta wyznacza pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.
5. Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym informuje się pracodawcę na piśmie, w przypadku:

* niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub
* niedołączenia do wniosku wymaganych załączników.

1. Dopuszcza się negocjacje pomiędzy starostą a pracodawcą treści wniosku, w celu ustalenia ceny usługi

kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych.

1. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku starosta zawiera z pracodawcą umowę o finansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy.
2. Umowa może zostać zawarta tylko na działania, które jeszcze się nie rozpoczęły.
3. Ze środków KFS finansuje się tylko koszty kształcenia ustawicznego nie wliczając wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy, zakwaterowania, wyżywienia itp.
4. Zgodnie z art. 44 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz.869 z późn. zm.) wydatki publiczne powinny być dokonywane w sposób oszczędny i celowy z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów. Pracodawca powinien dochować należytej staranności w ocenie celowości, ceny i jakości szkoleń finansowanych ze środków publicznych.

Środki są przyznawane pracodawcy na kształcenie ustawiczne **zgodnie z priorytetami Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii wydatkowania środków KFS w roku 2021:**

* wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność;
* wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników służb medycznych, pracowników służb socjalnych, psychologów, terapeutów, pracowników domów pomocy społecznej, zakładów opiekuńczo-leczniczych, prywatnych domów opieki oraz innych placówek dla seniorów/osób chorych/niepełnosprawnych, które bezpośrednio pracują z osobami chorymi na COVID-19 lub osobami z grupy ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby;
* wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;
* wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;
* wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem;
* wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych;
* wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości;
* wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U z 2018r poz. 117) starosta przy rozpatrywaniu wniosku uwzględnia:

1. zgodność dofinansowywanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok;
2. zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy;
3. koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS   
   w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku;
4. posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego;
5. w przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego;
6. plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS;
7. możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów, o których mowa w art. 109 ust. 2k i 2m ustawy z dnia 20.04.2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1409 z późn.zm)
8. Środki KFS przyznane pracodawcy na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego stanowią pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności *pomocy de minimis*.
9. Pracodawca zawiera z pracownikiem, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego umowę określającą prawa i obowiązki stron.
10. Pracownik, który nie ukończył kształcenia ustawicznego dofinansowanego ze środków KFS z powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. - Kodeks pracy, jest zobowiązany do zwrotu pracodawcy poniesionych kosztów, na zasadach określonych w umowie z pracodawcą.
11. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z 20 grudnia 2013r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego w co najmniej 70% ze środków publicznych zwalnia się od podatku. Z ww. podatku nie są zwolnione:

* egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych finansowane ze środków KFS i rezerwy KFS chyba, że stanowią integralną część usługi szkoleniowej;
* badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu finansowane ze środków KFS i rezerwy KFS.

1. Wszystkie formy kształcenia ustawicznego wymienione we wniosku muszą rozpocząć się w roku, w którym wniosek został złożony.
2. Zawody deficytowe **powiat kamieński prognoza na rok 2021**

|  |
| --- |
| * fizjoterapeuci i masażyści * kierowcy samochodów ciężarowych i ciągników siodłowych * kucharze * mechanicy pojazdów samochodowych * operatorzy i mechanicy sprzętu do robót ziemnych * opiekunowie osoby starszej lub niepełnosprawnej * pielęgniarki i położne * pracownicy ds. rachunkowości i księgowości * pracownicy służb mundurowych * pracownicy socjalni * psycholodzy i psychoterapeuci * ratownicy medyczni * recepcjoniści i rejestratorzy * robotnicy budowlani * samodzielni księgowi * sprzedawcy i kasjerzy |

1. Zawody deficytowe **woj. Zachodniopomorskie prognoza na rok 2021**

|  |
| --- |
| * betoniarze i zbrojarze |
| * blacharze i lakiernicy samochodowi |
| * brukarze |
| * cieśle i stolarze budowlani |
| * dekarze i blacharze budowlani |
| * elektrycy, elektromechanicy i elektromonterzy |
| * fizjoterapeuci i masażyści |
| * kierowcy autobusów |
| * kierowcy samochodów ciężarowych i ciągników siodłowych |
| * kucharze |
| * lekarze |
| * masarze i przetwórcy ryb |
| * mechanicy pojazdów samochodowych |
| * monterzy instalacji budowlanych |
| * murarze i tynkarze |
| * nauczyciele praktycznej nauki zawodu |
| * nauczyciele przedszkoli |
| * operatorzy i mechanicy sprzętu do robót ziemnych |
| * operatorzy obrabiarek skrawających |
| * opiekunowie osoby starszej lub niepełnosprawnej |
| * piekarze |
| * pielęgniarki i położne |
| * pracownicy ds. finansowo-księgowych ze znajomością języków obcych |
| * pracownicy ds. rachunkowości i księgowości |
| * pracownicy robót wykończeniowych w budownictwie |
| * pracownicy służb mundurowych |
| * pracownicy socjalni |
| * psycholodzy i psychoterapeuci |
| * ratownicy medyczni |
| * robotnicy budowlani |
| * robotnicy obróbki drewna i stolarze |
| * samodzielni księgowi |
| * spawacze |

……………………………………

( Data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

Załącznik Nr 1

***OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS***

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności, oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat:

1. otrzymałem/am środki stanowiące pomoc de minimis\* w kwocie łącznej:

................................................................................................................................euro

w tym:

pomoc de minimis w kwocie …………………..euro

pomoc de minimis w rolnictwie w kwocie ………………..euro

pomoc de minimis w rybołówstwie w kwocie…………….euro

1. nie otrzymałem/am środków stanowiących pomoc de minimis\*

Oświadczam, że otrzymałem/am inną pomoc publiczną/; nie otrzymałem/am innej pomocy publicznej\* w wysokości ............ euro, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

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

(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Od dnia 25 maja 2018 r. obowiązuje rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwane dalej Rozporządzeniem. Wobec powyższego zgodnie z art. 13 Rozporządzenia informuję, iż:

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim** z siedzibą ul. Topolowa 5, 72-400 Kamień Pomorski reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Kamieniu Pomorskim
2. **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych** w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kamieniu Pomorskim jest Leszek Morus dane kontaktowe adres email: iod@moruslegal.pl
3. Administrator przetwarza **Pani/Pana dane osobowe w celu** wypełnienia określonego obowiązku prawnego wynikającego z przepisów prawa a ciążącego na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, a w szczególności z Kodeksu Postępowania Administracyjnego, Prawa Zamówień Publicznych,  ustawy z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej oraz na podstawie wyrażonej dobrowolnie przez Panią/Pana zgody do przetwarzania danych w sytuacji, gdy podanie danych nie jest obowiązkiem prawnym (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe **mogą być przekazywane i udostępnione** wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, podmiotom publiczny) oraz podmiotom, które zawarły z administratorem danych umowy powierzenia,  Powiatowej Radzie Rynku Pracy.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w celach prawnie uregulowanych będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania.
6. Przysługują Pani/Panu, poniższe **uprawnienia:**
7. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
8. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
9. prawo do usunięcia danych, w zakresie wynikającym z art. 17 Rozporządzenia;
10. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
11. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w zakresie wynikającym z art. 21 Rozporządzenia.

Z powyższych praw można skorzystać poprzez: kontakt pisemny, za pomocą poczty tradycyjnej, na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim z siedzibą ul. Topolowa 5, 72-400 Kamień Pomorski oraz  kontakt drogą e-mail: [sekretariat@pupkamienpomorski.pl](mailto:sekretariat@pupkamienpomorski.pl)

1. Podanie danych nie jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych może być brak możliwości realizacji zadania PUP.
2. Pani/Pana dane **nie będą podlegać zautomatyzowanemu** podejmowaniu decyzji, w tym również w formie **profilowania**.
3. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do **wniesienia skargi do organu** nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Administrator **nie przekazuje Pani/Pana danych poza Europejski Obszar Gospodarczy** (EOG).

Zapoznałem/am się:

Data…………………………... Podpis……………………

Załącznik Nr 3

…………………………………… ………………………………………..

( imię i nazwisko pracownika) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w ciągu jednego roku przed datą złożenia niniejszego oświadczenia podjąłem/podjęłam pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem i jako potencjalny uczestnik szkolenia spełniam warunki dostępu do **Priorytetu nr 5** wydatkowania środków KFS w 2021 r. ustalonego przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej **- wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy** **po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem**.

…………………………………

(Data, podpis)