 ul. Topolowa 5  
72-400 Kamień Pomorski   
tel. 509 367 993  
e-mail: [sekretariat@pupkamienpomorski.pl](mailto:sekretariat@pupkamienpomorski.pl)

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

(pieczęć pracodawcy)

Dyrektor

Powiatowego Urzędu Pracy

w Kamieniu Pomorskim

## Wniosek 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 2023r. poz.735 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 2023 r. poz.702 z późn. zm.)** , Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.U.UE.L.2023/2831), 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 z późn. zm.) 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.2014.190.45z póż. zm.)

1. **Dane dotyczące pracodawcy:**
2. 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.

1. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku, w przeliczeniu na pełen etat:…………………………….…..,

\*w tym okres zatrudnienia przynajmniej 1 pracownika: od …………………………………………..do….………………………

1. Wielkość przedsiębiorcy (właściwe zaznaczyć):
2. **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.
3. **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.
4. **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.
5. **duży** **przedsiębiorca**
6. **Informacje dotyczące wydatków na kształcenie ustawiczne:**
7. 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: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Liczba skierowanych osób, **zgodnie z priorytetami ustalonymi przez Ministra właściwego do spraw pracy   
   w porozumieniu z Radą Rynku Pracy w roku 2024.**

* Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy. …………………

**Komentarz do stosowania Priorytetu nr 1:**

Przez „nowe procesy, technologie czy narzędzia pracy” w niniejszym priorytecie należy rozumieć procesy, technologie, maszyny czy rozwiązania nowe dla wnioskodawcy a nie dla całego rynku. Przykładowo maszyna istniejąca na rynku od bardzo wielu lat ale, niewykorzystywana do tej pory w firmie wnioskodawcy jest w jego przypadku „nową technologią czy narzędziem pracy”.

Wnioskodawca, który chce spełnić wymagania priorytetu powinien udowodnić, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny   
i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe procesy, technologie i systemy, a osoby objęte kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/ planowanymi do wprowadzenia zmianami.

Wsparciem kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu można objąć jedynie osobę, która w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych/ na stanowisku pracy korzysta lub będzie korzystała z nowych technologii i narzędzi pracy lub wdrażała nowe procesy

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

**Komentarz do stosowania Priorytetu nr 2:**

**Uwaga:** Informacja o zdiagnozowanych zawodach deficytowych w powiecie kamieńskim na 2024 rok zawarta jest w Pouczeniu.

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

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

* Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych………………….

**Komentarz do stosowania Priorytetu nr 3:**

Priorytet pozwala na sfinansowanie niezbędnych form kształcenia ustawicznego osobom (np. matce, ojcu, opiekunowi prawnemu), które powracają na rynek pracy po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

Priorytet adresowany jest do osób, które w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

Dostępność do priorytetu nie jest warunkowana powodem przerwy w pracy tj. nie jest istotne czy był to urlop macierzyński, wychowawczy czy zwolnienie na opiekę nad dzieckiem. Nie ma również znaczenia długość przerwy   
w pracy jak również to czy jest to powrót do pracodawcy sprzed przerwy czy zatrudnienie u nowego pracodawcy.

Wnioskodawca powinien do wniosku dołączyć oświadczenie, że potencjalny uczestnik szkolenia spełnia warunki dostępu do priorytetu bez szczegółowych informacji mogących zostać uznane za dane wrażliwe np. powody pozostawania bez pracy.

Priorytet adresowany jest także do osób, które mają na utrzymaniu rodziny 3+ bądź są członkami takich rodzin,   
ma na celu zachęcić te osoby do inwestowania we własne umiejętności i kompetencje, a przez to dać im szanse   
na utrzymanie miejsca pracy.

Z dofinansowania w ramach priorytetu mogą skorzystać członkowie rodzin wielodzietnych, którzy na dzień złożenia wniosku posiadają Kartę Dużej Rodziny bądź spełniają warunki jej posiadania. Należy pamiętać, że dotyczy   
to zarówno rodziców i ich małżonków, jak i pracujących dzieci pozostających z nimi w jednym gospodarstwie domowym.

Prawo do posiadania Karty Dużej Rodziny przysługuje wszystkim rodzicom oraz małżonkom rodziców, którzy mają lub mieli na utrzymaniu łącznie co najmniej troje dzieci.

Uwaga: Warunki - powrotu na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz bycia członkiem rodziny wielodzietnej - nie muszą być spełniane łącznie.

* Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych…..

**Komentarz do stosowania Priorytetu nr 4:**

Składając stosowny wniosek o dofinansowanie podnoszenia kompetencji cyfrowych Wnioskodawca   
w uzasadnieniu powinien wykazać, że posiadanie konkretnych umiejętności cyfrowych, które objęte są tematyką wnioskowanego szkolenia, jest powiązane z pracą wykonywaną przez osobę kierowaną na szkolenie.

* Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej……..

**Komentarz do stosowania Priorytetu nr 5:**

W ramach priorytetu przewiduje się szeroki zakres wspieranych działań dotyczący podnoszenia kompetencji dla osób planujących kontynuację pracy w branży motoryzacyjnej, zatrudnionych obecnie przy produkcji i naprawie pojazdów samochodowych. Wsparcie w ramach priorytetu mogą otrzymać pracodawcy i pracownicy zatrudnieni w firmach z szeroko rozumianej branży motoryzacyjnej.

O przynależności do ww. branży decydować będzie posiadanie jako przeważającego jednego z poniższych kodów PKD:

* **29.10.B** Produkcja samochodów osobowych,
* **29.10.C** Produkcja autobusów,
* **29.10.D** Produkcja pojazdów samochodowych przeznaczonych do przewozu towarów,
* **29.10.E** Produkcja pozostałych pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli,
* **29.20.Z** Produkcja nadwozi do pojazdów silnikowych; produkcja przyczep i naczep,
* **29.31.Z** Produkcja wyposażenia elektrycznego i elektronicznego do pojazdów silnikowych,
* **29.32.Z** Produkcja pozostałych części i akcesoriów do pojazdów silnikowych, z wyłączeniem motocykli,
* **45.20.Z** Konserwacja i naprawa pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli.
* Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia…….

**Komentarz do stosowania Priorytetu nr 6:**

W ramach niniejszego priorytetu środki KFS będą mogły sfinansować kształcenie ustawiczne osób wyłącznie w wieku powyżej 45 roku życia (zarówno pracodawców jak i pracowników). Decyduje wiek osoby, która skorzysta z kształcenia ustawicznego, w momencie składania przez pracodawcę wniosku o dofinansowanie w PUP.

* Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców…….

**Komentarz do stosowania Priorytetu nr 7:**

W ramach tego priorytetu mogą być finansowane szkolenia zarówno dla cudzoziemców, jak i polskich pracowników (to samo dotyczy pracodawców), które odpowiadają na specyficzne potrzeby, jakie mają pracownicy cudzoziemscy   
i pracodawcy ich zatrudniający. Należy pamiętać, że szkolenia dla cudzoziemców mogą być finansowane również   
w ramach innych priorytetów, o ile spełniają oni kryteria w nich określone. Wśród specyficznych potrzeb pracowników cudzoziemskich wskazać można w szczególności:

* doskonalenie znajomości języka polskiego oraz innych niezbędnych do pracy języków, szczególnie   
  w kontekście słownictwa specyficznego dla danego zawodu / branży;
* doskonalenie wiedzy z zakresu specyfiki polskich i unijnych regulacji dotyczących wykonywania określonego zawodu;
* ułatwianie rozwijania i uznawania w Polsce kwalifikacji nabytych w innym kraju;
* rozwój miękkich kompetencji, w tym komunikacyjnych, uwzględniających konieczność dostosowania się do kultury organizacyjnej polskich przedsiębiorstw i innych podmiotów, zatrudniających cudzoziemców. Należy pamiętać, że powyższa lista nie jest katalogiem zamkniętym i każdy pracodawca może określić własną listę potrzeb. Ze szkoleń w ramach tego priorytetu mogą korzystać również pracodawcy   
  i pracownicy z polskim obywatelstwem o ile wykażą w uzasadnieniu wniosku, że szkolenie to ułatwi czy też umożliwi im pracę z zatrudnionymi bądź planowanymi do zatrudnienia w przyszłości cudzoziemcami.
* Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach…..

**Komentarz do stosowania Priorytetu nr 8:**

W ramach tego priorytetu mogą być finansowane szkolenia przede wszystkim dla właścicieli firm, kadry zarządzającej, menadżerów oraz pracowników realizujących zadania w obszarze zarządzanie i finansów.   
W szczególności wspierane będą szkolenia i kursy, które są dedykowane dla danej branży i dotyczą analizowania sytuacji finansowej, pozwalają na poznanie w praktyce narzędzi do controllingu  i monitorowania kondycji danego przedsiębiorstwa, podczas których omówione zostaną przypadki odstępstw od przyjętych norm w zakresie prawidłowego zarządzania finansami, nakładami na inwestycje czy marketing a także uczące pozyskiwania dodatkowych preferencyjnych źródeł finansowania lub restrukturyzacji zadłużenia. Wnioskodawca, który chce spełnić wymagania niniejszego priorytetu powinien wykazać powiązanie zakresu obowiązków pracownika   
z wnioskowanym szkoleniem. Składając stosowny wniosek o dofinansowanie w ramach przedmiotowego priorytetu wnioskodawca w uzasadnieniu powinien wykazać, że posiadanie konkretnych umiejętności, wiedzy, które objęte są tematyką wnioskowanego szkolenia, jest powiązane z pracą wykonywaną przez osobę kierowaną na szkolenie.

**Uwaga: Do rozpatrzenia będzie kwalifikował się wniosek pracodawcy, który spełnia wymagania przynajmniej jednego z wymienionych wyżej priorytetów.**

……………………………

(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** |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Informacja o potrzebach kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników**

…………………………………………………………………

(Data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

1. **Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | * **Imię i nazwisko uczestnika** * **Data urodzenia**   **( w przypadku**  **priorytetu 45 +)** | **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)

1. **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 pozaszkolne 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)

1. **Oświadczenie pracodawcy**

**\* zaznaczyć 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 Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831   
   z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej   
   do pomocy de minimis (Dz.U.UE.L.2023/2831),
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 z poźn. zm.)
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 z późn. zm.)
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. 2023, poz. 702 z późn. zm.)**
8. Prowadzę\*/ nie prowadzę\* działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców **(Dz. U. z 2023 r., poz. 221 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.
12. **Podstawa prawna:**
13. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **(tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm).**
14. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej **(Dz.U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm).**
15. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny **( Dz. U. z 2023 r., poz. 1610 z późn. zm.)**
16. Ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług **(Dz. U. z 2023 r., poz. 1570 z późn. zm.).**
17. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych **(Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z póżn. zm.)**
18. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych **(Dz. U. z 2019 r., poz.1781).**
19. Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców **(Dz. U. z 2023 r., poz. 221 z późn. zm.).**
20. Rozporządzenie 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).**
21. 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 2023 r., poz. 955 z późn. zm.)**
22. 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 2024 r. poz. 40).**
23. 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)**
24. 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 r., Nr 121, poz. 810)**
25. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.U.UE.L.2023/2831)
26. 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 z późn. zm.)
27. 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 z późn. zm.)

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego **(Dz. U. z 2024 r., poz.17)** za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte we wniosku wraz z załącznikami są prawdziwe***.***

…………………………………….

( Data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

1. **Załączniki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykaz niezbędnych załączników, które należy dołączyć do wniosku (kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem)** | | |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu** | **Charakterystyka dokumentu** |
|  | Oświadczenie o otrzymaniu pomocy de  minimis | Załącznik nr 1 do wniosku |
|  | Formularz informacji przedstawianych przy  ubieganiu się o pomoc de minimis |  |
|  | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie |  |
|  | Klauzula informacja RODO | Załącznik nr 2 do wniosku |
|  | Kserokopia zaświadczenie o nadaniu  REGON-u i NIP-u | Nie dotyczy podmiotów, które widnieją w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej |
|  | Pełnomocnictwo | Pełnomocnictwo jest niezbędne wówczas, gdy do kontaktu z PUP będzie upoważniona osoba niebędąca Pracodawcą |
|  | **Program kształcenia ustawicznego** lub **zakres egzaminu**. |  |
|  | Wzór **dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników**, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących. |  |
|  | Kserokopia dokumentu potwierdzającego formę prawną pracodawcy, w przypadku braku wpisu do CEiDG lub KRS |  |
|  | 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 |  |
|  | Kopia dokumentu zakupu/inny wiarygodny dokument bądź oświadczenie potwierdzające spełnianie priorytetu wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy*.* |  |
|  | Oświadczenie do priorytetu nr 1 | Załącznik nr 3 do wniosku |
|  | Oświadczenie do priorytetu nr 2 | Załącznik nr 4 do wniosku |
|  | Oświadczenie do priorytetu nr 3 | Załącznik nr 5 do wniosku |
|  | Oświadczenie do priorytetu nr 4 | Załącznik nr 6 do wniosku |
|  | Oświadczenie do priorytetu nr 6 | Załącznik nr 7 do wniosku |
|  | Oświadczenie do priorytetu nr 7 | Załącznik nr 8 do wniosku |

**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:
   1. ustalenia ceny usługi,
   2. kształcenia ustawicznego,
   3. liczby osób objętych kształceniem ustawicznym,
   4. realizatora usługi,
   5. programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych.
2. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku starosta zawiera z pracodawcą umowę o finansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy.
3. Umowa może zostać zawarta tylko na działania, które jeszcze się nie rozpoczęły.
4. 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.

1. Zgodnie z art. 44 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz.1270 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 MRiPS wydatkowania środków KFS w roku 2024:**

* Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.
* Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.
* Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.
* Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych.
* Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej.
* Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.
* Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.
* Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach

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:

* zgodność dofinansowywanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok;
* zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy;
* koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS   
  w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku;
* posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego;
* w przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego;
* plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS;
* 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 2023 r. poz. 735 z późn.zm)

1. Środki KFS przyznane pracodawcy na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego stanowią pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
2. Pracodawca zawiera z pracownikiem, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego umowę określającą prawa i obowiązki stron.
3. 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.
4. 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.

1. **Zawody deficytowe powiat kamieński prognoza na rok 2024**

* **bibliotekoznawcy, bibliotekarze i specjaliści informacji naukowej**
* **fizjoterapeuci i masażyści**
* **fryzjerzy**
* **kelnerzy i barmani**
* **kierowcy samochodów ciężarowych i ciągników siodłowych**
* **kosmetyczki**
* **kucharze**
* **lekarze**
* **logopedzi i audiofonolodzy**
* **mechanicy pojazdów samochodowych,**
* **nauczyciele nauczania wczesnoszkolnego,**
* **nauczyciele praktycznej nauki zawodu,**
* **nauczyciele przedmiotów ogólnokształcących,**
* **nauczyciele przedmiotów zawodowych,**
* **nauczyciele przedszkoli,**
* **nauczyciele szkół specjalnych i oddziałów integracyjnych,**
* **opiekunowie osoby starszej i niepełnosprawnej,**
* **pedagodzy,**
* **personel sprzątający,**
* **piekarze,**
* **pomoce kuchenne,**
* **pracownicy służb mundurowych,**
* **przetwórcy mięsa i ryb,**
* **psycholodzy i psychoterapeuci, recepcjoniści i rejestratorzy,**
* **robotnicy budowlani,**
* **samodzielni księgowi,**
* **sprzedawcy i kasjerzy.**

……………………………………… (Data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

Załącznik Nr 1

**Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis**

Podstawa prawna: art. 7 ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r.   
w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej   
do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L. 2023/2831 z 15.12.2023)

**Informacja dotycząca podmiotu,   
któremu ma być udzielona pomoc de minimis:**

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu:

……………………………………………….

Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu:

……………………………………………….

**Oświadczam, że:**

* w okresie trzech poprzedzających lat nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie   
   lub rybołówstwie …………………..euro
* w okresie trzech poprzedzających lat uzyskałem pomoc de minimis w wysokości: …………………..euro
* w okresie trzech poprzedzających lat uzyskałem pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości: …………………..euro

**Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.**

……………………………………………..

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

 ul. Topolowa 5  
72-400 Kamień Pomorski   
tel. 509 367 993  
e-mail: [sekretariat@pupkamienpomorski.pl](mailto:sekretariat@pupkamienpomorski.pl)

Załącznik Nr 2

**Klauzula informacyjna RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE  
(Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016r.) zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana/Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy  
    w Kamieniu Pomorskim z siedzibą ul. Topolowa 5, 72-400 Kamień Pomorski;
2. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Kamieniu Pomorskim jest Inspektor ochrony danych, tel.509367993,  
   lub e-mail: [sekretariat@pupkamienpomorski.pl](mailto:sekretariat@pupkamienpomorski.pl)
3. Pani/Pana/Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( t.j. Dz. U. 2023r. poz.735 z późn. zm.), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b,c,f oraz art. 9 ust.2 lit.b,f,g RODO;
4. Odbiorcami Pani/Pana/Państwa danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz z którymi zawarto umowę powierzenia danych lub na podstawie innego instrumentu prawnego;
5. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym terminem przechowywania dokumentacji określonym w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
6. Posiada Pani/Pan/Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
7. Ma Pani/Pan/Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pana/Państwo, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana/ Państwa narusza RODO;
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich;
9. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawa z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2023r. poz.735 z późn. zm.) jest obligatoryjne;
10. Pani/Pana/Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji będzie odbywało się na zasadach określonych w ustawie z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( t.j. Dz. U. 2023r. poz.735 z późn. zm.).

Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków administratora PUP w Kamieniu Pomorskim zamieszczona jest na stronie BIP, w zakładce podstawowe dane podmiotu oraz na tablicy ogłoszeń tutejszego urzędu.

Zapoznałem/am się:

Data…………………………... Podpis………………………

 ul. Topolowa 5  
72-400 Kamień Pomorski   
tel. 509 367 993  
e-mail: [sekretariat@pupkamienpomorski.pl](mailto:sekretariat@pupkamienpomorski.pl)

Załącznik Nr 3

**Oświadczenie pracodawcy**

o spełnianiu Priorytetu nr 1

**(Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii**

**i narzędzi pracy)**

Oświadczam, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku/w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu\* zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia bądź będą wdrożone nowe technologie i systemy a pracownik/cy firmy: …………………………………………………………………………….……………….………………………………………………

(pełna nazwa Pracodawcy)

objęty/te kształceniem ustawicznym będzie/będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami\* korzystać w firmie z nowych technologii i narzędzi pracy lub wdrażać nowe procesy.

Załączam dowód zakupu/zobowiązuję się do dostarczenia dowodu zakupu w ciągu trzech miesięcy od dnia złożenia wniosku (w przypadku zawarcia umowy o dofinansowanie kształcenia ustawicznego ze środków KFS)\*.

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

(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

 ul. Topolowa 5  
72-400 Kamień Pomorski   
tel. 509 367 993  
e-mail: [sekretariat@pupkamienpomorski.pl](mailto:sekretariat@pupkamienpomorski.pl)

Załącznik Nr 4

**Oświadczenie pracodawcy**

o spełnianiu Priorytetu nr 2

**(Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie zawodach deficytowych)**

Oświadczam, że pracownik/cy zatrudniony/zatrudnieni w

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

który/rzy będzie/będą uczestnikiem/kami kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu 2 będzie/będą odbywać

kształcenie w zawodach deficytowych zgodnie z Barometrem Zawodów 2024 dla powiatu kamieńskiego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wnioskowanego kształcenia** | **Zawód/ zawody deficytowe** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

 ul. Topolowa 5  
72-400 Kamień Pomorski   
tel. 509 367 993  
e-mail: [sekretariat@pupkamienpomorski.pl](mailto:sekretariat@pupkamienpomorski.pl)

Załącznik Nr 5

**Oświadczenie pracodawcy**

o spełnianiu Priorytetu nr 3

**(Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej**

**ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych )**

Oświadczam, że pracownik/cy zatrudniony/zatrudnieni w

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

który/rzy będzie/będą uczestnikiem/kami kształcenia ustawicznego spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu   
nr 3 – wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem

opieki nad dzieckiem osób będących członkami rodzin wielodzietnych

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….………………………………………………

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

(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

 ul. Topolowa 5  
72-400 Kamień Pomorski   
tel. 509 367 993  
e-mail: [sekretariat@pupkamienpomorski.pl](mailto:sekretariat@pupkamienpomorski.pl)

Załącznik Nr 6

**Oświadczenie pracodawcy**

o spełnianiu Priorytetu nr 4

**Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych**

Oświadczam, że pracownik/cy zatrudniony/zatrudnieni w

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

który/rzy będzie/będą uczestnikiem/kami kształcenia ustawicznego spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu   
nr 4 – Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych.

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….………………………………………………

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

(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

 ul. Topolowa 5  
72-400 Kamień Pomorski   
tel. 509 367 993  
e-mail: [sekretariat@pupkamienpomorski.pl](mailto:sekretariat@pupkamienpomorski.pl)

Załącznik Nr 7

**Oświadczenie pracodawcy**

o spełnianiu Priorytetu nr 6

**(Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 r.ż)**

Oświadczam, że pracownik/cy zatrudniony/zatrudnieni w

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

który/rzy będzie/będą uczestnikiem/kami kształcenia ustawicznego spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu

nr 6 – Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….………………………………………………

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

(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

 ul. Topolowa 5  
72-400 Kamień Pomorski   
tel. 509 367 993  
e-mail: [sekretariat@pupkamienpomorski.pl](mailto:sekretariat@pupkamienpomorski.pl)

Załącznik Nr 8

**Oświadczenie pracodawcy**

o spełnianiu Priorytetu nr 7

**(Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców)**

Oświadczam, że w firmie:

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

zatrudnionych jest ……………… cudzoziemców.

(liczba osób)

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

(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)