

**sygn. CAZ-UR.5515.....2025.....**  
(wypełnia PUP)

Starogard Gdański, dn. ....

(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

**Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy  
w Starogardzie Gdańskim  
ul. Kanałowa 3  
83-200 Starogard Gdański**

**WNIOSEK**  
**o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego**  
**pracowników i/lub pracodawcy**

na zasadach określonych w art. 443 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego. **Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny i jednoznaczny. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i opatrzenie naniesionej zmiany parafką.**

## CZEŚĆ I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy .....

2. Adres siedziby pracodawcy.....

3. Adres do korespondenciji .....

4. Miejsce prowadzenia działalności .....

5. NIP..... 6. REGON.....

7. Numer KRS (jeśli został nadany) .....

8. Numer ewidencyjny PESEL w przypadku osoby fizycznej .....

9. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej wg PKD .....

10. Nazwa banku ..... oraz numer rachunku bankowego stanowiącego własność pracodawcy:

[illegible]

11. Liczba wszystkich zatrudnionych wg stanu na dzień złożenia wniosku.....  
(nie wlicza się osób przebywających na urlopie macierzyńskim lub na urlopie wychowawczym)

12. Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy  
(zgodnie z dokumentem rejestrowym np. KRS lub CEiDG lub załączonym do wniosku stosownym pełnomocnictwem):

imię i nazwisko..... stanowisko .....

imię i nazwisko..... stanowisko .....

13. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem ws. złożonego wniosku:

imię i nazwisko ..... stanowisko .....

telefon /fax ..... e-mail .....

## CZĘŚĆ II. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ PLANOWANYCH DO FINANSOWANIA Z UDZIAŁEM KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (zwanego dalej KFS)

**Uwaga! Wniosek należy wypełnić wyłącznie na jedno kształcenie ustawiczne** (np. jeden kurs dla 5 uczestników). Wskazana we wniosku dana forma kształcenia ustawicznego powinna rozpocząć się nie wcześniej i nie później niż terminy wskazane w ogłoszeniu o naborze.

1. ☐ **Jestem** ☐ **Nie jestem** mikroprzedsiębiorcą zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców lub organizacją niebędącą przedsiębiorcą zatrudniającym jednocześnie na dzień złożenia wniosku mniej niż 10 pracowników.

Mikroprzedsiębiorca to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nie przekroczył równowartości w złotych 2 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro

2. Koszty planowanych działań obejmujących kształcenie ustawiczne:

a) całkowita wysokość wydatków na działania obejmujące kształcenie ustawiczne:.....  
słownie:.....

b) kwota wnioskowana z KFS: .....  
słownie:.....

c) kwota wkładu własnego: .....  
słownie:.....

**Uwaga!**

Nie należy przy wyliczaniu kosztów kształcenia ustawicznego uwzględniać innych kosztów, które pracodawca ponosi w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, koszty delegacji, koszty dojazdu, koszty żywienia, koszty zakwaterowania itp.

Urząd dla określenia maksymalnej wysokości dofinansowania kosztów kształcenia ustawicznego w ramach jednego naboru będzie opierał się na oświadczeniu pracodawcy dotyczącego liczby wszystkich zatrudnionych pracowników (*na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania, wyboru, spółdzielczej umowy o pracę*) wg stanu na dzień złożenia wniosku. Do stanu zatrudnienia nie wlicza się pracodawcy oraz pracowników młodocianych zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.

Zgodnie z § 3 ust.1 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych oraz świadczenie usług i dostawę towarów ściśle z tymi usługami związane.

3. Informacje dotyczące planowanej formy **dla jednego** kształcenia ustawicznego:

|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <b>RODZAJ KSZTAŁCENIA</b><br><b>(należy zaznaczyć <u>jedną wybraną formę</u>)</b>                              | <input type="checkbox"/> Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS<br><input type="checkbox"/> Kurs<br><input type="checkbox"/> Studia podyplomowe<br><input type="checkbox"/> Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych<br><input type="checkbox"/> Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu<br><input type="checkbox"/> Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem |                                     |  |
| <b>NAZWA/KIERUNEK KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |  |
| <b>ORGANIZATOR KSZTAŁCENIA</b><br>(nazwa, adres siedziby, NIP)                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |  |
| <b>POSIADANE PRZEZ ORGANIZATORA KSZTAŁCENIA AKTUALNE NA DZIEŃ SKŁADANIA WNIOSKU CERTYFIKATY JAKOŚCI USŁUG*</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |  |
| <b>PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI KSZTAŁCENIA W OKRESIE</b>                                                    | od ..... do .....<br>dd-mm-rrrr dd-mm-rrrr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>LICZBA GODZIN</b>                |  |
| kształcenie powinno rozpocząć się nie wcześniej i nie później niż terminy wskazane w ogłoszeniu o naborze      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |  |
| <b>KOSZT KSZTAŁCENIA NA JEDNEGO UCZESTNIKA (w zł)</b>                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>KOSZT OSOBOGODZINY (w zł/gr)</b> |  |

\* Należy dołączyć do wniosku kserokopie certyfikatów

Uzasadnienie wyboru organizatora usługi kształcenia ustawicznego: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Informacje o innych porównywalnych ofertach usług (należy podać minimum 2 inne oferty, o ile są dostępne) wraz z uzasadnieniem.

| Lp. | Nazwa i NIP organizatora kształcenia ustawicznego | Nazwa/kierunek kształcenia ustawicznego | Liczba godzin | Cena na jednego uczestnika (w zł) | Koszt osobogodziny (w zł/gr) |
|-----|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|-----------------------------------|------------------------------|
| 1.  |                                                   |                                         |               |                                   |                              |
| 2.  |                                                   |                                         |               |                                   |                              |
| 3   |                                                   |                                         |               |                                   |                              |

Uzasadnienie niewybrania powyższych ofert lub uzasadnienie braku wskazania innych porównywalnych ofert usług kształcenia ustawicznego: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Urząd zastrzega sobie prawo do odmowy uwzględnienia wniosku w przypadku stwierdzenia, że cena kształcenia znacznie przekracza cenę rynkową, ustaloną na podstawie ogólnodostępnych ofert odpowiadających zakresowi wnioskowanego kształcenia ustawicznego.**

5. Liczba planowanych do skierowania osób, zgodnie z priorytetami wydatkowania środków z rezerwy KFS przyjętymi przez Radę Rynku Pracy na rok 2025 ogółem: ..... **osób.**

Wyjaśnienia do poniższych priorytetów oraz opis wymaganych dodatkowych oświadczeń i dokumentów znajdują się w informacji/ogłoszeniu o naborze wniosków zamieszczonym na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim (starogardgdanski.praca.gov.pl) w zakładce dotyczącej KFS.

## 6. Informacja o uczestnikach kształcenia ustawicznego wg podgrup

**Należy zsumować uczestników kwalifikujących się do poniższych kategorii w ramach rodzaju kształcenia wybranego przez wnioskodawcę. Wypełnić należy tylko pola dotyczące uczestników kształcenia ustawicznego.**

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                       | Liczba uczestników |              |             |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------|-------------|--------------|
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                       | pracodawców        | w tym kobiet | pracowników | w tym kobiet |
| Rodzaj wsparcia                                                                     | określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS                                                                                                          |                    |              |             |              |
|                                                                                     | kurs                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |              |             |              |
|                                                                                     | studia podyplomowe                                                                                                                                                                                                                                    |                    |              |             |              |
|                                                                                     | egzamininy 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                                                                                                                                                                 |                    |              |             |              |
| Suma z kolumny:                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |              |             |              |
| Grupa wiekowa (na dzień składania wniosku)                                          | 15 – 24 lata                                                                                                                                                                                                                                          |                    |              |             |              |
|                                                                                     | 25 – 34 lata                                                                                                                                                                                                                                          |                    |              |             |              |
|                                                                                     | 35 – 44 lata                                                                                                                                                                                                                                          |                    |              |             |              |
|                                                                                     | 45 lat i więcej                                                                                                                                                                                                                                       |                    |              |             |              |
| Suma z kolumny:                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |              |             |              |
| Wykształcenie                                                                       | gimnazjalne i poniżej                                                                                                                                                                                                                                 |                    |              |             |              |
|                                                                                     | zasadnicze zawodowe/branżowe                                                                                                                                                                                                                          |                    |              |             |              |
|                                                                                     | średnie ogólnokształcące                                                                                                                                                                                                                              |                    |              |             |              |
|                                                                                     | średnie zawodowe/branżowe i policealne                                                                                                                                                                                                                |                    |              |             |              |
|                                                                                     | wyższe                                                                                                                                                                                                                                                |                    |              |             |              |
| Suma z kolumny:                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |              |             |              |
| Osoby wykonujące prace w szczególnych warunkach lub pracę o szczególnym charakterze |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |              |             |              |
| Wg wielkich grup zawodów i specjalności (zgodnie ze stanowiskiem pracownika) *      | 0 – siły zbrojne                                                                                                                                                                                                                                      |                    |              |             |              |
|                                                                                     | 1 – 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 wykonujący prace proste                                                                                                                                                                                                                |                    |              |             |              |
| Suma z kolumny:                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |              |             |              |
| Priorytety**                                                                        | 1. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia                                                                                                                                                                                 |                    |              |             |              |
|                                                                                     | 2. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności                                                                                                                                                         |                    |              |             |              |
|                                                                                     | 3. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem                                                                                                                                                                          |                    |              |             |              |
|                                                                                     | 4. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określają na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa |                    |              |             |              |
| Suma z kolumny:                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |              |             |              |

\* klasyfikacja zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy - struktura klasyfikacji zawodów i specjalności \*\* Jeden uczestnik kształcenia powinien zostać zakwalifikowany wyłącznie do jednego priorytetu, w tabeli w każdym priorytecie podajemy zsumowaną liczbę pracodawców i/lub pracowników

### CZĘŚĆ III. UZASADNIENIE WNIOSKU

| 1   | 2               | 3              | 4                                            | 5                       | 6                                    | 7                                                                                         | 8                                 | 9                                         |
|-----|-----------------|----------------|----------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Wiek w latach<br>(na dzień złożenia wniosku) | Poziom<br>wykształcenia | Forma zatrudnienia<br>(rodzaj umowy) | Okres obowiązywania<br>umowy (w przypadku<br>pracodawcy data rozpoczęcia<br>działalności) | Wymiar etatu<br>(np. 1/1, ½ itp.) | Zajmowane stanowisko<br>(z umowy o pracę) |
|     |                 |                |                                              |                         |                                      | od .....<br>do .....<br>(dd-mm-rrrr – dd-mm-rrrr)                                         |                                   |                                           |

**10. Uzasadnienie potrzeby objęcia kształceniem, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS. Każdy pracownik i/lub pracodawca wskazany we wniosku powinien zostać zakwalifikowany wyłącznie do jednego priorytetu.**

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nr priorytetu zgodnie z częścią II pkt 6 wniosku: | <b>10.1 Oświadczenia pracodawcy</b> (Pracodawca składa oświadczenie tylko w zakresie priorytetu, w ramach którego ubiega się o środki z KFS)<br><b>Oświadczam, że:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 1) <input type="checkbox"/>                       | osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym ukończyła 50 rok życia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2) <input type="checkbox"/>                       | osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. Orzeczenie wydane na okres od ..... do.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3) <input type="checkbox"/>                       | wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji dotyczy osób z niskim wykształceniem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 4) <input type="checkbox"/>                       | wsparcie rozwoju i umiejętności dotyczy obszarów/branż kluczowych dla rozwoju powiatu wskazanych w dokumentach strategicznych ujętych w Strategii Rozwoju Powiatu Starogardzkiego na lata 2021-2027, która znajduje się na stronie internetowej <a href="https://bip.powiatstarogard.pl/a.19828.strategia-rozwoju-powiatu-2021-2027.html">https://bip.powiatstarogard.pl/a.19828.strategia-rozwoju-powiatu-2021-2027.html</a> . Obszary/branże wymagające szczególnego wsparcia brane pod uwagę przy ocenie spełniania warunków niniejszego priorytetu przez Urząd: <b>ochrona środowiska, ekologia, transport, edukacja, budownictwo, ochrona zdrowia, pomoc społeczna.</b> |
|                                                   | nazwa/rodzaj obszaru/branży wymagającej szczególnego wsparcia .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                   | przeważający kod PKD według stanu na 1 stycznia 2025 określony przez urząd pracy: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

**10.2 Wiarygodne uzasadnienie konieczności odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy. Z uzasadnienia powinno wynikać, czy nabywane umiejętności:**

- są bezpośrednio powiązane z zakresem zadań zawodowych/ obowiązków na danym stanowisku bądź będą powierzone pracownikowi lub wykonywane przez pracodawcę w związku z potrzebami lub planami zatrudnieniowymi pracodawcy;
- zwiększą kwalifikacje/umiejętności pracodawcy/pracownika;
- wzmocnią potencjał i konkurencyjność oraz rozwój przedsiębiorstwa/instytucji (na czym będzie to polegało);
- przyczynią się do utrzymania zatrudnienia/awansowania/rozwoju zawodowego przez osoby objęte kształceniem.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>10.3 Uzasadnienie zgodności kompetencji nabywanych przez osoby wskazane do objęcia kształceniem ustawicznym z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy.</b>                                                                                                                 |                                                                                                                                                            |
| Jakie kompetencje nabędzie uczestnik kształcenia, które są potrzebne na lokalnym rynku pracy .....                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                            |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                            |
| Nazwa zawodu z „Barometru zawodów 2025” dla powiatu starogardzkiego, w który wpisują się nabyte kompetencje ( <a href="http://www.barometrzwodow.pl">www.barometrzwodow.pl</a> ):.....                                                                                                  |                                                                                                                                                            |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                            |
| <b>10.4 Informacja o planach dotyczących dalszego:</b> <i>(zaznaczyć odpowiednio)</i><br><br><input type="checkbox"/> zatrudnienia pracownika wskazanego we wniosku lub<br><br><input type="checkbox"/> funkcjonowania firmy w przyszłości<br>(jeśli wniosek dotyczy samego pracodawcy) | <input type="checkbox"/> TAK <i>(należy wskazać jakie pracodawca planuje podjąć działania):</i><br>.....<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> NIE |
| <b>10.5 Informacja o udziale w szkoleniu/szkoleniach finansowanych z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2025 roku</b><br><i>(zaznaczyć odpowiednio)</i>                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> TAK <i>(należy wskazać nazwę szkolenia/szkoleń oraz kwotę/kwoty):</i><br>.....<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> NIE  |

.....  
 (data, podpis i pieczęć imienna lub czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

## CZĘŚĆ IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. **Jestem pracodawcą** w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (Pracodawcą jest jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniając one pracowników).
2. Na dzień złożenia niniejszego wniosku:
  - a. ☐ **nie zalegam** ☐ **zalegam** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
  - b. ☐ **nie zalegam** ☐ **zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych;
  - c. ☐ **nie mam zadłużenia** ☐ **mam zadłużenie** wobec Skarbu Państwa w opłatach z tytułu podatków.
3. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku  
☐ **nie uzyskałem** ☐ **uzyskałem** inną pomoc niż pomoc de minimis (w przypadku uzyskania pomocy oświadczam, iż dana pomoc ☐ **nie kumuluje się** / ☐ **kumuluje się** z wnioskowaną pomocą). W sytuacji korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
4. Ubiegam się o wsparcie w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej:  
☐ **TAK** ☐ **NIE**  
W przypadku odpowiedzi TAK, wskazuję właściwy akt normatywny, który będzie miał zastosowanie:
  - ☐ rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023),
  - ☐ rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis **w sektorze rolnym** (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9, ze zm.),
  - ☐ rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis **w sektorze rybołówstwa i akwakultury** (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014 r., str. 45, ze zm.).
5. ☐ **Nie ubiegam** ☐ **ubiegam** się o środki KFS na kształcenie ustawiczne tych samych pracowników w innym Urzędzie Pracy.
6. ☐ **Nie znajduję** ☐ **znajduję** się na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji objętych sankcjami na podstawie Ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
7. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze starostą otrzymam pomoc publiczną.
8. Zapoznałem się z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego, ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Regulaminem przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Starogardzie Gdańskim i nie wnoszę żadnych uwag.
9. Dokonałem rozeznania rynku w zakresie działań obejmujących kształcenie ustawiczne, a racjonalność oraz gospodarność wydatkowania środków KFS potwierdzam pozyskanymi ofertami, które zobowiązuję się przedstawić na każde żądanie Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim, aż do końca okresu obowiązywania ewentualnej umowy o dofinansowanie kształcenia ustawicznego.
10. Nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z realizatorem wnioskowanego kształcenia.
11. Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych zamieszczonej w ogłoszeniu o naborze wniosków o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego i jestem świadom, że moje dane będą przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Starogardzie Gdańskim w związku ze złożonym wnioskiem.
12. Przekazałem osobom, których dane osobowe zostały zamieszczone w niniejszym wniosku oraz załącznikach, klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych i osoby te wyrażają zgodę na przekazanie swoich danych osobowych do Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim dla celów związanych ze złożonym wnioskiem.
13. Oświadczam, że wzór wniosku nie został zmodyfikowany z wyjątkiem miejsc, gdzie jest to wyraźnie dopuszczone.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/-my własnoręcznym podpisem. Świadom/-mi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-my pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
(data, podpis i pieczęć imienna lub czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU, KTÓRYCH BRAK BĘDZIE SKUTKOWAŁ POZOSTAWIENIEM WNIOSKU BEZ ROZPATRZENIA** zgodnie z § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego:

1. zaświadczenia 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 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (pracodawca, który nie jest przedsiębiorcą również składa w/w dokumenty opatrzone podpisem oraz z adnotacją "nie dotyczy");
2. 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 – formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (pracodawca, który nie jest przedsiębiorcą również składa w/w dokumenty opatrzone podpisem oraz z adnotacją "nie dotyczy");
3. kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, np. kserokopię umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli);
4. program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu przygotowany przez realizatora kształcenia zawierające co najmniej informacje/dane określone w przygotowanym przez Urząd wzorze, stanowiącym załącznik do wniosku;
5. wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, zawierające co najmniej: nazwisko i imię uczestnika, nazwę i termin realizacji działania, nazwę organizatora oraz datę i podpis osoby upoważnionej do wystawienia niniejszych dokumentów - o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU, KTÓRYCH BRAK BĘDZIE PODLEGAŁ UZUPEŁNIENIU:**

6. w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – kopię dokumentu potwierdzającego miejsce prowadzenia działalności na terenie podległym Powiatowemu Urzędowi Pracy w Starogardzie Gdańskim, np. kserokopię umowy dzierżawy, najmu;
7. kserokopię aktualnych na dzień złożenia wniosku certyfikatów jakości usług posiadanych przez organizatora kształcenia ustawicznego – jeśli dotyczy;
8. w przypadku kursów należy dołączyć dokument, na którego podstawie organizator kształcenia prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych;
9. w przypadku, gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik do wniosku należy obowiązkowo dołączyć pełnomocnictwo;
10. kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności kandydata na szkolenie bądź oświadczenie o posiadaniu takiego orzeczenia w przypadku ubiegania się o pomoc w ramach priorytetu nr 2.