POWIATOWY URZĄD PRACY W KWIDZYNIE
82 - 500 Kwidzyn, ul. Grudziądzka 30, tel. 55/267 27 00 fax 55/267 27 01
e-mail: sekretariat@pupkwidzyn.pl http://kwidzyn.praca.gov.pl

Krajowy Fundusz Szkoleniowy

(załącznik nr 1 do umowy)

Kwidzyn, dnia .....

Nr wniosku .....
(wypełnia PUP)

WNIOSEK
o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego
na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy

PROSIMY WYPEŁNIAĆ WNIOSEK DRUKOWANYMI LITERAMI

Na zasadach określonych:
1. art. 69a, art. 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r., o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.),
2. rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r., w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 117).

Wysokość wsparcia została określona w ww. ustawie:
a) 80% kosztów kształcenia ustawicznego sfinansuje Krajowy Fundusz Szkoleniowy, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, 20% kosztów pokrywa pracodawca (przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie należy 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, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy, kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestników kształcenia itp.);
b) 100% kosztów kształcenia ustawicznego mogą sfinansować ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w przypadku mikroprzedsiębiorstw, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika (mikroprzedsiębiorca to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający 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, na podstawie art. 104 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r., o swobodzie działalności gospodarczej).

Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 ust. 1 pkt 25 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r., o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, pracodawca to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika. Nie jest pracodawcą osoba prowadząca działalność gospodarczą niezatrudniająca żadnego pracownika.

Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego przekazane pracodawcom prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji UE, stanowią pomoc *de minimis*, o której mowa we właściwych przepisach prawa UE dotyczących pomocy de minimis oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od 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.

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa Pracodawcy: .....

   .....

   .....

2. Adres siedziby: .....

   .....

3. Miejsce prowadzenia działalności: .....

   .....

4. Numer telefonu: .....

5. Adres poczty elektronicznej: .....

6. Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej: .....

7. NIP: ....., REGON: ....., KRS: .....

8. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności: .....

   .....

9. Forma opodatkowania (zaznaczyć właściwy kwadrat), maksymalna stawka podatkowa ..... %:

   ☐ karta podatkowa, ☐ księga przychodów i rozchodów, ☐ pełna księgowość,

   ☐ podatek liniowy, ☐ ryczałt od przychodów ewidencjonowanych, ☐ zasady ogólne

10. Forma własności: .....

11. Wielkość przedsiębiorstwa (zaznaczyć właściwy kwadrat):

    ☐ mikro (1 – 9) – zgodnie z definicją ustawową mikroprzedsiębiorcy, str. 1 wniosku

    ☐ mały (10 – 49), ☐ średni (50 – 249), ☐ inny (250 i więcej)

12. Liczba zatrudnionych pracowników na umowę o pracę na dzień złożenia wniosku: .....

13. Nazwa banku oraz numer nieoprocentowanego rachunku bankowego, na który będą przekazywane środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego. **(Jeżeli pracodawca posiada oprocentowany rachunek bankowy, wówczas musi złożyć odrębne oświadczenie, że po pozytywnym rozpatrzeniu niniejszego wniosku i zawarciu umowy, przekazane środki nie będą podlegać oprocentowaniu)**: .....

.....

14. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z Powiatowym Urzędem Pracy:

.....

Numer telefonu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

15. Imię i nazwisko osoby upoważnionej w imieniu pracodawcy do podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem): .....

stanowisko: .....

II. DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA (zaznaczyć właściwy kwadrat)

Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem: ....., w tym cudzoziemców (posiadających pozwolenia stałe do pracy na terenie Rzeczypospolitej Polskiej): ..... .

Priorytety Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2018:

☐ wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych, określonych w BAROMETRZE ZAWODÓW W POWIECIE KWIDZYŃSKIM 2018
(wskazana forma kształcenia ustawicznego dotyczy zawodu deficytowego na terenie danego powiatu bądź województwa właściwego dla miejsca wykonywania pracy),

☐ wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy
(w przypadku zaznaczenia tego priorytetu Wnioskodawca jest zobowiązany wypełnić załącznik nr 4 do wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy),

☐ wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.

Całkowita wysokość planowanych działań kształcenia ustawicznego: ....., w tym:

- kwota wnioskowana z Krajowego Funduszu Szkoleniowego: .....

(słownie złotych: .....)

- kwota wkładu własnego: .....

(słownie złotych: .....).

Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika: ..... .

III. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA I HARMONOGRAM WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH FINANSOWANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO:

Wskazany rodzaj kształcenia ustawicznego powinien być ściśle związany z pracą wykonywaną na zajmowanym stanowisku, a z uzasadnienia potrzeby odbycia kształcenia winny wynikać korzyści, które odniesie pracownik i pracodawca

Lp.	Forma kształcenia ustawicznego	Nazwa kształcenia ustawicznego	Termin realizacji (od - do)	Osoby przewidziane do objęcia wsparciem			
				Liczba pracodawców		Liczba pracowników	
				Kobiety	Mężczyźni	Kobiety	Mężczyźni
1	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą						
2	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą						

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						
6	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o finansowanie tego kształcenia ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego						

Uwaga: Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy:

1. uwzględnia się wyłącznie koszty samego kształcenia ustawicznego,
2. nie uwzględnia się 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, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy, kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestników kształcenia i itp.

IV. INFORMACJE O UCZESTNIKACH KSZTAŁCENIA

		Osoby przewidziane do objęcia wsparciem			
		Liczba pracodawców		Liczba pracowników	
		Kobiety	Mężczyźni	Kobiety	Mężczyźni
1	Gimnazjalne i poniżej				
2	Zasadnicze zawodowe				
3	Średnie ogólnokształcące				
4	Policealne i średnie zawodowe				
5	Wyższe				
6	15 – 24 lata				
7	25 – 34 lata				
8	35 – 44 lata				
9	45 lat i więcej				
10	Osoby wykonujące prace w szczególnych warunkach				
11	Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych				
12	Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy				
13	Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej				

V. UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH POTRZEB PRACODAWCY ORAZ OBOWIĄZUJĄCYCH PRIORYTETÓW WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO:

(potrzeba odbycia kształcenia ustawicznego winna być ściśle powiązana z zajmowanym stanowiskiem)

Lp.	Zajmowane stanowisko (stanowisko z umowy o pracę musi być zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)	Poziom wykształcenia oraz kierunek	Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS	Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS	Kobieta	Mężczyzna
1						
2						
3						
4						
5						

VI. UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO:

.....

.....

.....

.....

.....

Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego: .....

.....

.....

Siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego: .....

.....

.....

Posiadane certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego: .....

.....

.....

Dokument, na podstawie którego realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (w przypadku kursów) – jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych:

.....

.....

Nazwa kształcenia ustawicznego: .....

.....

.....

Liczba godzin kształcenia ustawicznego: .....

Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne (mile widziane przedłożenie konkurencyjnych ofert szkoleniowych): .....

.....

.....

.....

.....

Świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(pieczątka i podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Oświadczenie wnioskodawcy.
2. Oświadczenie wnioskodawcy o pomocy de minimis.
3. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.
4. Oświadczenie w związku z zastosowaniem w firmie nowych technologii i narzędzi pracy.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
6. Kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
7. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy – pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczątkami imiennymi.
8. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku gdy wymaga tego przepis prawa.
9. Kserokopia uchwały Rady Gminy w sprawie uchwalenia statutu gminy wraz z zaświadczeniem o wyborze na stanowisko wójta/burmistrza gminy - w przypadku Urzędów Gmin.
10. Kserokopia aktu założycielskiego szkoły/przedszkola lub pierwszych stron statutu szkoły/przedszkola, powołanie na stanowisko dyrektora szkoły/przedszkola wraz z pełnomocnictwem do składania oświadczeń woli - w przypadku szkół, przedszkoli.
11. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu.
12. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego.
13. Kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG.

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:

pozytywna*

negatywna*-.....

.....

..... .

(uzasadnienie)

.....

(podpis Dyrektora PUP)

* niepotrzebne skreślić

UWAGA

Wnioskodawca składa wniosek w pokoju nr 13 – I piętro Powiatowego Urzędu Pracy w Kwidzynie, ul. Grudziądzka 30.

(załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy)

…… (pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

…… (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jako Wnioskodawca oświadczam, że:

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. Zalegam* / Nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
3. Toczy się* / Nie toczy się* w stosunku do nas postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
4. Posiadam* / Nie posiadam* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. Sporządzam sprawozdania finansowe* / Nie sporządzam sprawozdań finansowych* zgodnie z przepisami o rachunkowości.
6. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków* rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r., w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. 2018 r., poz. 117).
7. Jestem* / Nie jestem* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. 2018 r., poz. 362).
8. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków*, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r., w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str 1)**.
9. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków*, o których mowa w Rozporządzeniu 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, str. 9)**.
10. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków*, o których mowa w Rozporządzeniu 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 28.06.2014, str. 45)**.
11. Ciąży*/ nie ciąży* na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.
12. Wyrażam(-y) zgodę na przetwarzanie moich(naszych) danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Kwidzynie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).
13. Jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.
14. Znam i rozumiem przepisy wspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców.
15. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Kwidzynie jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, w szczególności, gdy otrzymam pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
16. Wszystkie akty prawne, dotyczące przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego są dostępne do wglądu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie w pokoju 2.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:
„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8."
oraz z art. 286 § 1 Kodeksu Karnego:
„Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8."

.....
(pieczątka i podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić
** nie dotyczy pracodawcy niebędącego przedsiębiorcą

(załącznik nr 2 do wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy)

…… (pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

…… (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jako Wnioskodawca oświadczam, że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat otrzymałem*/nie otrzymałem*(zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ pomocy *de minimis* w łącznej kwocie ..... zł, tj. ..... euro, w tym pomoc *de minimis* przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w łącznej kwocie ..... zł, tj. ..... euro;

☐ pomoc *de minimis* w rolnictwie w łącznej kwocie ..... zł, tj. ..... euro.

☐ pomoc *de minimis* w rybołówstwie w łącznej kwocie ..... zł, tj. ..... euro.

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej należy wypełnić formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc *de minimis* lub pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:
„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”
oraz z art. 286 § 1 Kodeksu Karnego:
„Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

.....
(pieczątka i podpis Wnioskodawcy)

Uwaga
Do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji, o których mowa w ust. 1, 2 i 5 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r., o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 362), pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi.

* niepotrzebne skreślić

(załącznik nr 3 do wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy)

..... (pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

..... (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że realizator kształcenia ustawicznego jest/nie jest* powiązany osobowo lub kapitałowo z .....

.....
(nazwa Wnioskodawcy)

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Pracodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Pracodawcy a realizatorem kształcenia ustawicznego, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:
„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8."
oraz z art. 286 § 1 Kodeksu Karnego:
„Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8."

.....
(pieczątka i podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

(załącznik nr 4 do wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy)

…… (pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

…… (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE
W ZWIĄZKU Z ZASTOSOWANIEM W FIRMIE NOWYCH TECHNOLOGII I NARZĘDZI PRACY

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku zostały zakupione nowe maszyny i narzędzia, a pracownicy wskazani do objęcia kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi zmianami

Wykaz zakupionych maszyn i narzędzi (w załączeniu kopie dokumentów zakupu):

1) .....
2) .....
3) .....

☐ w ciągu 3 miesięcy po złożeniu niniejszego wniosku zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe technologie i systemy*, a pracownicy wskazani do objęcia kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z planowanymi do wprowadzenia zmianami

Wykaz planowanych do zakupu maszyn i narzędzi (w załączeniu decyzja właściciela/dyrektora/zarządu o planowanych zakupach):

1) .....
2) .....
3) .....

Opis planowanych do wdrożenia nowych technologii i systemów: .....

.....

.....

.....

.....

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:
„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8."
oraz z art. 286 § 1 Kodeksu Karnego:
„Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8."

.....
(pieczątka i podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić