



Kwidzyn, dnia

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

(załącznik nr 1 do umowy)

Nr wniosku
(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)

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

*WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ W SPOSÓB CZYTELNY I JEDNOZNACZNY
WSZELKIE POPRAWKI NALEŻY DOKONYWAĆ POPRZEC SKREŚLENIE I ZAPARAFOWANIE
ZŁOŻONY WNIOSEK NIE PODLEGA ZWROTOWI*

Na zasadach określonych:

1. art. 69a, art. 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r., o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.),
2. rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r., w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. 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 roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: 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. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r., Prawo przedsiębiorców).

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.

CZĘŚĆ I. - DANE WNIOSKODAWCY

1.	Nazwa pracodawcy (zgodnie z dokumentacją rejestrową – CEIDG, KRS, inne)		
		
2.	Adres siedziby i dane kontaktowe		
		
	Numer telefonu	Adres poczty elektronicznej	
3.	Miejsce prowadzenia działalności (wpisać, jeżeli adres jest inny niż podany w pkt 2)		
		
4.	Adres do korespondencji (wpisać, jeżeli adres jest inny niż podany w pkt 2)		
		
5.	NIP	REGON	KRS
6.	Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej		
		
7.	Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej, określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)		
	Kod PKD	Opis	
8.	Forma prawna prowadzonej działalności (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka z o.o., spółka cywilna, spółka jawna, jednostka samorządu terytorialnego, stowarzyszenie, przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia itp.)		
		

Osoby uprawnione do podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)		
9.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe

Dane osoby upoważnionej do kontaktu z powiatowym urzędem pracy		
10	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe

Adres poczty elektronicznej		Numer telefonu
.....	
.....	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który będą przekazywane środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego		
11.	
	
	
Wielkość przedsiębiorstwa (właściwe zaznaczyć X)		
12.	<input type="checkbox"/>	mikro (1-9) – zgodnie z definicją ustawową mikroprzedsiębiorcy, str. 1 wniosku
	<input type="checkbox"/>	mały (10-49)
	<input type="checkbox"/>	średni (50-249)
	<input type="checkbox"/>	inny (250 i więcej)
Liczba zatrudnionych pracowników na umowę o pracę, powołania, wyboru mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę na podstawie art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy, na dzień złożenia wniosku, w przeliczeniu na pełny etat		
13.	
	w tym okres zatrudnienia pracownika (wypełnia wyłącznie pracodawca zatrudniający 1 pracownika)	
	od..... do.....	

CZĘŚĆ II. - DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA

Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem							
1.	<p>..... ,</p> <p>w tym cudzoziemców (<i>posiadających zezwolenia stałe do pracy na terenie Rzeczypospolitej Polskiej</i>):</p> <p>.....</p>						
Miejsce wykonywania pracy							
2.	<p>.....</p> <p>.....</p>						
Całkowita wysokość planowanych działań kształcenia ustawicznego							
3.	<table border="1"> <tr> <td>Kwota w PLN:</td> <td>Słownie złotych:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td>.....</td> </tr> </table>	Kwota w PLN:	Słownie złotych:
Kwota w PLN:	Słownie złotych:						
						
						
Kwota wnioskowana z Krajowego Funduszu Szkoleniowego							
4.	<table border="1"> <tr> <td>Kwota w PLN:</td> <td>Słownie złotych:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td>.....</td> </tr> </table>	Kwota w PLN:	Słownie złotych:
Kwota w PLN:	Słownie złotych:						
						
						
Kwota wkładu własnego							
5.	<p><i>Przy wyliczaniu wkładu własnego:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <i>uwzględnia się wyłącznie koszty samego kształcenia ustawicznego,</i> <i>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 itp.</i> <table border="1"> <tr> <td>Kwota w PLN:</td> <td>Słownie złotych:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td>.....</td> </tr> </table>	Kwota w PLN:	Słownie złotych:
Kwota w PLN:	Słownie złotych:						
						
						
Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika							
6.	<table border="1"> <tr> <td>Kwota w PLN:</td> <td>Słownie złotych:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td>.....</td> </tr> </table>	Kwota w PLN:	Słownie złotych:
Kwota w PLN:	Słownie złotych:						
						
						

Priorytety Ministra Rodziny i Polityki Społecznej dotyczące wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2023		Liczba osób UWAGA <i>jeden uczestnik kształcenia ustawicznego powinien zostać zakwalifikowany wyłącznie do jednego priorytetu</i>
7.	1 Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.	
	2 Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy. <i>(Wnioskodawca jest zobowiązany do złożenia oświadczenia zgodnie z załącznikiem do priorytetu nr 2)</i>	
	3 Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych. <i>(Wskazana forma kształcenia ustawicznego dotyczy zawodu deficytowego, określonego w BAROMETRZE ZAWODÓW W POWIECIE KWIDZYŃSKIM 2023)</i>	
	4 Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia. <i>(Wnioskodawca jest zobowiązany do złożenia oświadczenia zgodnie z załącznikiem do priorytetu nr 4)</i>	
	5 Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych. <i>(Wnioskodawca jest zobowiązany do złożenia oświadczenia zgodnie z załącznikiem do priorytetu nr 5)</i>	
	6 Wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami. <i>(Wnioskodawca jest zobowiązany do złożenia oświadczenia zgodnie z załącznikiem do priorytetu nr 6)</i>	

CZĘŚĆ III. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA DOTYCZĄCA FINANSOWANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

UWAGA: Wniosek należy wypełnić wyłącznie na jedno kształcenie ustawiczne (np. jeden kurs dla 5 uczestników)

1.	Forma kształcenia ustawicznego (właściwie zaznaczyć X)	Kurs	
		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	
		Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o finansowanie tego kształcenia ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego	
2.	Nazwa kształcenia ustawicznego		
		
3.	Termin realizacji kształcenia ustawicznego		
	Data rozpoczęcia:	Data zakończenia:	

CZĘŚĆ IV. INFORMACJE O UCZESTNIKACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

		Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem			
		Pracownicy		Pracodawca	
		Kobiety	Mężczyźni	Kobiety	Mężczyźni
GRUPA WIEKOWA	15-24 lata*				
	25-34 lata*				
	35-44 lata*				
	45 lat i więcej*				
WYKSZTAŁCENIE	Gimnazjalne i poniżej				
	Zasadnicze zawodowe				
	Średnie Ogólnokształcące				
	Policealne i średnie zawodowe				
	Wyższe				
Osoby wykonujące prace w szczególnych warunkach					

*wiek uczestnika do grupy wiekowej kwalifikuje się na dzień składania wniosku

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

Lp.	Zajmowane stanowisko <i>(stanowisko z umowy o pracę musi być zgodne z klasyfikacją zawodów i specjalności)</i>	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 lub informacja dotycząca kontynuacji działalności w przypadku pracodawcy	Kobieta	Mężczyzna	Numer Priorytetu KFS*
1.							
2.							

* **UWAGA** Dla każdego uczestnika kształcenia ustawicznego wybrać TYLKO jeden z 6 priorytetów znajdujących się w części II pkt. 7 wniosku.

3.							
4.							
5.							

* **UWAGA** Dla każdego uczestnika kształcenia ustawicznego wybrać TYLKO jeden z 6 priorytetów znajdujących się w części II pkt. 7 wniosku.

CZĘŚĆ VI. PORÓWNANIE OFERT RYNKOWYCH DOTYCZĄCYCH PLANOWANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

(oferty muszą mieć taką samą liczbę godzin oraz zakres tematyczny, wskazane oferty należy dołączyć do wniosku o ile są dostępne)

Lp.	*Wybraną ofertę zaznaczyć X	OFERTA I* <input type="checkbox"/>	OFERTA II* <input type="checkbox"/>	OFERTA III* <input type="checkbox"/>
1.	NAZWA I ADRES INSTYTUCJI REALIZUJĄCEJ KSZTAŁCENIE USTAWICZNE			
2.	NAZWA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO <i>(zgodnie z programem kształcenia ustawicznego oraz dokumentem potwierdzającym kwalifikacje nabyte po jego ukończeniu)</i>			
3.	KOSZT KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO NA JEDNEGO UCZESTNIKA			
4.	ILOŚĆ GODZIN KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO <i>(przypadająca na 1 uczestnika)</i>			
5.	POSIADANE CERTYFIKATY JAKOŚCI OFEROWANYCH USŁUG KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO			

**CZĘŚĆ VII. REALIZATOR USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW
KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

1.	Nazwa realizatora, Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
2.	Dokument, na podstawie którego realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (w przypadku kursów) - jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych
3.	Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego

Oświadczam, że dokonałem/am rozeznania rynku w przedmiotowym zakresie, biorąc pod uwagę racjonalność i gospodarność wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego podczas wyboru oferty.

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

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Oświadczenie Wnioskodawcy (załącznik numer 1 do wniosku).
2. Oświadczenie Wnioskodawcy o pomocy de minimis (załącznik numer 2 do wniosku).
3. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik numer 3 do wniosku).
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
5. Kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, np. statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy – pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy, 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 pieczętkami imiennymi.
7. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku gdy wymaga tego przepis prawa.
8. Kserokopia uchwały Rady Gminy w sprawie uchwalenia statutu gminy wraz z zaświadczeniem o wyborze na stanowisko wójta/burmistrza gminy - w przypadku Urzędów Gmin.
9. 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.
10. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu (według załączonego wzoru).
11. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego.
12. Kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG.
13. Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnieniu Priorytetu nr 2 (załącznik do priorytetu nr 2) - *jeżeli dotyczy*.
14. Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnieniu Priorytetu nr 4 (załącznik do priorytetu nr 4) - *jeżeli dotyczy*.
15. Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnieniu Priorytetu nr 5 (załącznik do priorytetu nr 5) - *jeżeli dotyczy*.
16. Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnieniu Priorytetu nr 6 (załącznik do priorytetu nr 6) - *jeżeli dotyczy*.

Powiatowy Urząd Pracy w Kwidzynie zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów, niewymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

Wszystkie dokumenty składane w kserokopii powinny zawierać klauzulę „za zgodność z oryginałem” wraz z datą i pieczętką imienną osoby składającej podpis lub czytelnym podpisem osób uprawnionych do potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:

pozytywna*

negatywna* -

.....

.....

.....

(uzasadnienie)

.....
(podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jako Wnioskodawca oświadczam, że:

1. **Ubiegam się / nie ubiegam się*** o środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne tych samych pracowników w innym Powiatowym Urzędzie Pracy.
2. **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.
3. **Zalegam / Nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
4. **Toczy się / Nie toczy się*** w stosunku do nas postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
5. **Posiadam / Nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. **Sporządzam sprawozdania finansowe / Nie sporządzam sprawozdań finansowych*** zgodnie z przepisami o rachunkowości.
7. **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. z 2018 r., poz. 117).
8. **Prowadzę / Nie prowadzę*** działalności gospodarczej w rozumieniu unijnego prawa konkurencji.
9. **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. z 2021 r., poz. 743 z późn. zm.).
10. **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)**.
11. **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) i w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2019/316 z dnia 21 lutego 2019 r., zmieniającym rozporządzenie (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE LI 51 z 22.02.2019, str. 1)**.
12. **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)**.
13. **Ciąży/ nie ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.
14. 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.
15. Znam i rozumiem przepisy wspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej.
16. 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.
17. 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.”

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** nie dotyczy pracodawcy niebędącego przedsiębiorcą

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

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

- pomoc *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.

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.”

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

Uwaga

Zgodnie z art. 37 ust. 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r., o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 743 z późn. zm.) „Do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji, o których mowa w ust. 1, 2 i 5, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi”.

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość 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.”

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić