Powiatowy Urząd Pracy
w Rzeszowie

Krajowy Fundusz Szkoleniowy

Wniosek
o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców

Podstawa prawna: art. 69a i art. 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.). Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2018 r., poz. 117).

Przed wypełnieniem wniosku obligatoryjnie należy zapoznać się z „Zasadami finansowania kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rzeszowie w 2024 roku".

Wniosek wraz z załącznikami należy wypełnić czytelnie: komputerowo bądź wyraźnym drukowanym pismem.

Cz. I Wypełnia Wnioskodawca

1. Dane pracodawcy

1) Nazwa i adres siedziby pracodawcy (zgodnie z dokumentem rejestrowym)
2) Adres do korespondencji
3) Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej
4) Tel e-mail
5) Forma prawna prowadzonej działalności (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, fundacja, sp. z o.o., sp. jawna):
6) Wielkość przedsiębiorcy: ☐mikro/ ☐małe/ ☐średnie/ ☐ inne*(zaznaczyć właściwe)
7) NIP REGON KRS
8) Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny etat na dzień złożenia wniosku
9) Data rozpoczęcia prowadzenia działalności
10) PKD 2007 (przeważające)
11) Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu z PUP
Numer telefonu , e- mail
12) Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

* zgodnie z art. 7 Ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r., poz. 221) za:

1. **mikroprzedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym 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.
2. **małego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
   - zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
   - osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro
   - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;
3. **średniego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
   - zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
   - osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro
   - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;

13) Nazwa banku [ ]
i numer nieoprocentowanego rachunku firmowego wnioskodawcy:

[ ]

Otrzymane środki muszą zostać przekazane realizatorowi działań ze wskazanego wyżej konta

2. Informacje o planowanym kształceniu ustawicznym pracowników i pracodawcy

1) Całkowita wartość planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym

Liczba osób planowana do objęcia wsparciem - [ ]

	Całkowita wysokość wydatków w PLN (netto = brutto) (100%)	Wnioskowana wysokość środków KFS w PLN (80%/100%)	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w PLN (20%/0%)	Ogólna liczba pracowników i pracodawców planowana do objęcia wsparciem
Kursy/Szkolenia				
Studia podyplomowe				
Egzamin				
Badanie lekarskie i psychologiczne				
Ubezpieczenie NNW				
SUMA				

2) Liczba planowanych do skierowania osób, **zgodnie z priorytetami Ministra ds. pracy w roku 2024**

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

3. PORÓWNANIE OFERT RYNKOWYCH PLANOWANEGO KURSU/STUDIÓW PODYPLOMOWYCH/EGZAMINU/BADAŃ/NNW

Oświadczam, że dokonałem/am rozeznania rynku w/w usług w przedmiotowym zakresie. Racjonalność wydatkowania środków KFS potwierdzam pozyskanymi ofertami (opisanymi w tabeli), które zobowiązuję się udostępnić na każde żądanie urzędu oraz przechowywać przez okres wynikający z umowy.

		OFERTA I (wybrana przez Pracodawcę)	**OFERTA II**	**OFERTA III**
1	**Nazwa usługi kształcenia ustawicznego**			
2	**Nazwa i adres realizatora usługi kształcenia ustawicznego**	NIP	NIP	NIP
3	**Termin usługi kształcenia ustawicznego** (rozpoczęcie nie wcześniej niż 18.03.2024r. i nie później niż 30.06.2024r.)			
4	**Cena usługi kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika (netto=brutto)**	zł/osobę	zł/osobę	zł/osobę
	Koszt osobogodziny (kwota szkolenia za osobę dzielona przez liczbę godzin)	zł za osobę/godzinę	zł za osobę/godzinę	zł za osobę/godzinę
	Koszt kształcenia ustawicznego za godzinę (całkowita kwota kształcenia dzielona przez liczbę godzin)	zł za całość/godzinę	zł za całość/godzinę	zł za całość/godzinę
5	**Liczba godzin kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika**			
6	**Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego** (należy dołączyć kopie certyfikatów)	**Posiada** (proszę zaznaczyć odpowiedni)**/Nie posiada *** ☐ Certyfikat ISO ☐ Certyfikat PN-EN ISO / ICE ☐ Znak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno-Szkoleniowych (MSUES) ☐ Certyfikat VCC Akademia Edukacyjna ☐ Znak Jakości TGLS Quality Alliance ☐ Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUS ☐ Akredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDL ☐ Akredytacja EAQUALS ☐ Akredytacja EQUIS ☐ Akredytację Kuratora Oświaty z zakresu szkolenia ☐ inne certyfikaty, zweryfikowane pozytywnie przez Bazę Usług Rozwojowych	☐ Posiada / ☐ Nie posiada *	☐ Posiada / ☐ Nie posiada *

7	**Tryb realizacji kształcenia ustawicznego**	☐ online / ☐ stacjonarnie*	☐ online / ☐ stacjonarnie*	☐ online / ☐ stacjonarnie*
8	**Adres realizacji kształcenia ustawicznego** (miasto, ulica, nr lokalu)			
9	**Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS** (dotyczy wybranej oferty)			
10	**Dokument uprawniający do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego** (dotyczy wybranej oferty, należy dołączyć kopię dokumentu)	**Wpis do Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych (RSPO) * / CEiDG * / KRS ***		
		Wpis do Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych	**Nr NIP**	**Nr KRS**
		Nr RSPO	**Kod PKD firmy szkoleniowej obejmującej sekcję edukacji**	
		Nr wpisu do RIS		
		Pozostałe		

Liczba uczestników (dotyczy wybranej oferty)	**Całkowita wysokość środków (netto=brutto) (100%)** (dotyczy wybranej oferty)	**Wysokość wkładu własnego Pracodawcy (0% lub 20%)** (dotyczy wybranej oferty)	**Wnioskowana wysokość środków KFS (100% lub 80%)** (dotyczy wybranej oferty)

* zaznaczyć właściwe

4. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS

(Informacja dotyczy pracodawcy/pracownika objętego kształceniem ustawicznym. W przypadku wnioskowania o większą liczbę osób niż 1, należy skorzystać z dodatkowego załącznika nr 14 dla każdej z wnioskowanych osób)

WYKAZ OSÓB I ZAKRES WSPARCIA			
Lp.	**Imię i nazwisko**		
1.	**Data urodzenia**		
	Zajmowane stanowisko i rodzaj wykonywanych prac		
	Miejsce wykonywania pracy		
	Forma zatrudnienia* (nie dotyczy Pracodawcy)		
	Wymiar czasu pracy (nie dotyczy Pracodawcy)		
	Okres obowiązywania umowy (nie dotyczy Pracodawcy)	**od** **do**	**od** **- umowa na czas nieokreślony**
	Osoba wpisuje się w priorytet (jeden uczestnik powinien zostać zakwalifikowany wyłącznie do jednego priorytetu) – należy odpowiednio zaznaczyć		
	☐ **Priorytet 1** – należy wypełnić załącznik nr 8		
	☐ **Priorytet 2**		
	☐ **Priorytet 3** – należy wypełnić załącznik nr 9		
	☐ **Priorytet 4** – należy wypełnić załącznik nr 10		
	☐ **Priorytet 5** – należy wypełnić załącznik nr 11		
	☐ **Priorytet 6**		
	☐ **Priorytet 7** – należy wypełnić załącznik nr 12		
	☐ **Priorytet 8** – należy wypełnić załącznik nr 13		
	Nazwa/Kierunek kształcenia ustawicznego		**Koszt kształcenia ustawicznego w zł (netto=brutto)**
	Informacja o planach uczestnika kształcenia		
	Pracownik	☐ Awans zawodowy ☐ Zmiana stanowiska ☐ Uzupełnienie / rozszerzenie / zmiana obowiązków zawodowych ☐ Uzupełnienie / rozszerzenie / zmiana kompetencji zawodowych ☐ Utrzymanie zatrudnienia ☐ Przedłużenie zatrudnienia na czas nieokreślony ☐ Inne, tj.:	**Pracodawca** ☐ Wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych w firmie ☐ Uzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy, z których będzie korzystał pracodawca w ramach realizowanych zadań ☐ Zmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej ☐ Wdrożenie lub wykorzystanie nowych technologii i/lub narzędzi pracy, z których będzie korzystał pracodawca oraz jego pracownicy ☐ Osiągnięcie przewagi rynkowej względem działań marketingowych w zakresie produktu, usługi, ceny promocji, dystrybucji lub komunikacji ☐ Inne, tj

* Umowa o pracę / powołania / wyboru / mianowania lub spółdzielcza umowa o pracę

5. Uzasadnienie wniosku przy uwzględnieniu każdego z poniższych punktów:

a) obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego

b) zgodności kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy

c) zgodności planowanych działań z określonymi na 2024 r. przez Ministra ds. pracy priorytetami wydatkowania środków KFS (wypełnić zgodnie z wybranym priorytetem)

- Priorytet 1 - Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy

- Priorytet 2 - Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych
  Proszę podać konkretny **zawód deficytowy** wskazany w „Barometrze zawodów 2024" dostępny**: https://barometrzawodow.pl/**
  ☐zawód deficytowy dla powiatu -
  ☐zawód deficytowy dla województwa -
- Priorytet 3 - Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych
- Priorytet 4 - Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych

- Priorytet 5 - Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej

- Priorytet 6 - Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia

- Priorytet 7 - Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców

- Priorytet 8 - Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach

(data)

.....
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

Oświadczenia i zobowiązania Wnioskodawcy

1.	Podmiot składający niniejszy wniosek ☐ **zatrudnia/** ☐ **nie zatrudnia*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę).
2.	☐ **Jestem/** ☐ **Nie jestem*** przedsiębiorcą zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2023r., poz. 221).
3.	☐ **Prowadzę/** ☐ **Nie prowadzę*** zarobkową działalność gospodarczą w sektorze drogowego transportu towarów (nie dotyczy przewozu wykonywanego w celu zaspokojenia potrzeb własnych przedsiębiorcy).
4.	**Ubiegam się w innym Urzędzie Pracy** o wsparcie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na wskazanych we wniosku pracowników. ☐ TAK* – w PUP w ☐ (miejscowość) / ☐ NIE*
5.	Osoby objęte kształceniem ustawicznym w ramach KFS nie przebywają na urlopie bezpłatnym, macierzyńskim, rodzicielskim, ojcowskim i wychowawczym oraz nie są uczniami.
6.	Zapoznałem się z „Zasadami finansowania kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rzeszowie w 2024 roku" i zobowiązuję się do przestrzegania ich zapisów.
7.	Nabyta przez Pracodawcę usługa szkoleniowa finansowana w ramach KFS podlega zwolnieniu z VAT, w przypadku gdy ma charakter usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego i jest finansowana ze środków publicznych w co najmniej 70% - § 3 ust.1 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz.U. z 2023 r., poz. 955).
8.	Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Rzeszowie (lub upoważnionym pracownikom) przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zawartych we wniosku, a w przypadku podania nieprawdziwych informacji - prawo odmowy udzielenia pomocy. W szczególności zobowiązuję się do przedłożenia niezbędnych dokumentów oraz umożliwienia przeprowadzenia kontroli w miejscu prowadzonej działalności.
9.	Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17) oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach/oświadczeniach są zgodne z prawdą. Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.
10.	Przyjmuję do wiadomości, że zawarcie umowy dotyczącej przyznania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest czynnością cywilnoprawną i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

☐ (data)

..... (podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

*Niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis – załącznik nr 1.
   W przypadku **spółek cywilnych** powyższy wymóg dotyczy zarówno spółki, jak i każdego wspólnika z osobna.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, tj. w przypadku gdy podmiot ubiega się o pomoc de minimis w sektorze:
   - przedsiębiorstw lub,
   - rolnictwa lub rybołówstwa,

   który stanowi załącznik nr 2.
3. Kopia dokumentu, która będzie stanowiła załącznik do wniosku, 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 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. Kopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do lokalu będącego miejscem wykonywania działalności na terenie powiatu rzeszowskiego (np. umowy najmu, dzierżawy, użyczenia) w przypadku braku wpisu o prowadzonej działalności gospodarczej na terenie powiatu rzeszowskiego w rejestrze CEDIG lub KRS.
5. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu – załącznik nr 3.
6. Właściwy wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących – załącznik do wniosku.
7. Klauzula informacyjna - Krajowy Fundusz Szkoleniowy - dotycząca danych osobowych pracodawcy (będącego osobą fizyczną/spółką cywilną, spółką prawa handlowego [w zakresie danych osobowych wspólników] oraz inną osobą prawną lub inną jednostką organizacyjną niebędącą osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną), który składa wniosek o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy– załącznik nr 4.
8. Pełnomocnictwo do złożenia wniosku/ przeprowadzenia negocjacji/ zawarcia umowy/ składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy – jeżeli dotyczy. (W przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale lub 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.) – załącznik nr 5
9. W przypadku spółki cywilnej należy załączyć do wniosku kserokopię umowy spółki cywilnej oraz wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wszystkich wspólników.
10. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych pracodawcy z realizatorem kształcenia ustawicznego – załącznik nr 6.
11. Oświadczenie podmiotu o braku istnienia wykluczających powiązań z Federacją Rosyjską – załącznik nr 7.

Poniższe załączniki wypełnia Pracodawca tylko w przypadku powołania się na wybrany priorytet

12. Oświadczenie o wsparciu kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy (dotyczy priorytetu nr 1) – załącznik nr 8.
13. Oświadczenie o wsparciu kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych (dotyczy priorytetu nr 3) – załącznik nr 9.
14. Oświadczenie o wsparciu kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych (dotyczy priorytetu nr 4) – załącznik nr 10.
15. Oświadczenie o wsparciu kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej (dotyczy priorytetu nr 5) – załącznik nr 11.
16. Oświadczenie o wsparciu kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców (dotyczy priorytetu nr 7) – załącznik nr 12.
17. Oświadczenie o wsparciu kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach (dotyczy priorytetu nr 8) – załącznik nr 13.

Cz. II Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

OCENA WNIOSKU z dnia …….. 2024 r.

OCENA FORMALNA WNIOSKU				
OCENA		TAK	NIE	Uwagi
1.	Wniosek wpłynął w terminie ogłoszonego naboru			
2.	Wniosek spełnia wymagania przynajmniej jednego z obowiązujących priorytetów			
3.	Wniosek jest kompletny i zawiera wymagane załączniki:			
a)	Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 1 do wniosku)			
b)	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 2 do wniosku)			
c)	Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (załącznik do wniosku)			
d)	Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu (załącznik nr 3 do wniosku)			
e)	Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących (załącznik do wniosku)			
W przypadku negatywnej odpowiedzi w pkt 1-3: wniosek **pozostaje bez rozpatrzenia / rozpatrzony negatywnie.**				
4.	Wnioskodawca spełnia definicję pracodawcy wg Kodeksu Pracy			
5.	Pracodawca ma siedzibę lub prowadzi działalność na terenie Rzeszowa lub powiatu rzeszowskiego			
6.	Wniosek został podpisany przez osobę/y upoważnioną/e			
7.	W przypadku kursów - posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego			
W przypadku negatywnej odpowiedzi w pkt 4-7 **wniosek pozostaje rozpatrzony negatywnie**				
8.	Oświadczenia złożone przez Pracodawcę wykluczające przyznanie dofinansowania			
a)	Pracodawca ubiega się o wsparcie w innym urzędzie pracy na tych samych pracowników wskazanych we wniosku			
b)	Pracodawca jest powiązany kapitałowo lub osobowo z realizatorem kształcenia ustawicznego			
c)	Pracodawca posiada powiązania z Federacją Rosyjską			
W przypadku pozytywnej odpowiedzi w pkt 8 **wniosek pozostaje rozpatrzony negatywnie**				

Dnia …….2024 r. zostało wysłane do Pracodawcy pismo/ wezwanie do uzupełnienia/wyjaśnienia wniosku	☐ Uzupełniono w terminie	☐ Nie uzupełniono w terminie – wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia

Uwagi dotyczące oceny formalnej:……..…….…….

……..……

……..……

OCENA MERYTORYCZNA WNIOSKU **Kryteria oceny zgodne z Rozporządzeniem MPiPS w sprawie przyznawania środków z KFS z dnia 14 maja 2014 r. - § 6 ust. 5**				
1.	Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług	☐ Posiada certyfikat/y		
		☐ Brak certyfikatów		
2.	Koszt usługi wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku pracy (koszt kształcenia ustawicznego za godzinę)	☐ Wysoki	☐ Średni	☐ Niski
		☐ Do 200 zł		
		☐ 200,01zł – 400,00zł		
		☐ 400,01zł – 600,00zł		
		☐ 600,01zł – 800,00zł		
		☐ Powyżej 800,01		
3.	Zgodność kompetencji nabytych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy	☐ Wiarygodne, zasadne i wyczerpujące		
		☐ Częściowo wiarygodne i wyczerpujące		
		☐ Niewystarczające		
4.	Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS	☐ Pozytywne	☐ Negatywne	

DODATKOWE KRYTERIA OCENY **brane pod uwagę w przypadku dużego zainteresowania pracodawców wsparciem z KFS wpływającego na przekroczenie limitu posiadanych środków**		
5.	Wnioskodawca dokonał porównania ceny wybranej oferty z cenami podobnych usług oferowanych na rynku (o ile są dostępne)	☐ Dokonał porównania / Jedyny realizator usługi kształcenia ustawicznego
		☐ Nie dokonał porównania
6.	Wymiar czasu pracy w jakim zatrudnione są osoby przewidziane do objęcia kształceniem ustawicznym	☐ Cały etat
		☐ ½ etatu i więcej
		☐ Poniżej ½ etatu
		☐ Dotyczy Pracodawcy
7.	Wnioskodawca korzystał ze środków KFS	☐ Nie korzystał
		☐ Korzystał w 2022r.
		☐ Korzystał w 2023r.
8.	Uwagi	

Możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów, o których mowa w art. 109 ust. 2k i 2m ustawy	☐ TAK	☐ NIE
Wniosek został rozpatrzony pozytywnie	☐ w całości dnia …….2024r.	
	☐ po negocjacjach dnia ……..…….2024r.	
Przyznana kwota dofinansowania: ……		
Rezygnacja pracodawcy	Data: ……2024r.	

……
(pieczątka i podpis Dyrektora PUP)