**Wniosek**

**o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

**na dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców**

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620) – art. 443 który stanowi – nabór wniosków oraz zawieranie, realizacja i rozliczanie umów o finansowanie działań w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2025 odbywa się na podstawie dotychczasowych przepisów – **tj. ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 r., poz. 214).**

W 2025 r. środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są wydatkowane zgodnie z priorytetami przyjętymi na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 7 lit. h oraz i ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, a także zgodnie z podziałem środków dokonanym na podstawie art. 109 ust. 2d i 2e-2n ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

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) – na podstawie art. 459 ust. 1 pkt 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

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 2025 roku”.

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

1. **Wnioskodawca (Pracodawca)**
2. Nazwa i adres siedziby pracodawcy (zgodnie z dokumentem rejestrowym) ……….……………

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

Kod pocztowy: ……………………….. Województwo: ……………………………

Powiat: ……………………………….. Gmina: ………………………………….…

Miejscowość: ………………………… Ulica: ………………………………………

Nr domu: ……………………………… Nr lokalu: ………………………………….

1. Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż adres siedziby)

Kod pocztowy: ……………………….. Województwo: ……………………………

Powiat: ………………………………… Gmina: ……………………………………

Miejscowość: …………………………. Ulica: ………………………………………

Nr domu: ………………………………. Nr lokalu: ………………………………….

1. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (wypełnić, jeśli jest inny niż adres siedziby)

Kod pocztowy: ………………………… Województwo: ……………………………

Powiat: ………………………………… Gmina: ………………………………….…

Miejscowość: ……………………….… Ulica: ………………………………………

Nr domu: ………………………………. Nr lokalu: ………………………………….

1. Forma prawna prowadzonej działalności (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, fundacja, sp. z o.o., sp. jawna): .………….…………………………………………
2. NIP 🗌🗌🗌-🗌🗌🗌-🗌🗌-🗌🗌 REGON 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌

🗌 CEiDG 🗌 KRS ……….……………….. 🗌 Inny ………………….…….

1. Liczba zatrudnionych pracowników (etat)1 - stan na dzień złożenia wniosku ………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Pracownik – oznacza osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem jest tylko osoba wykonująca pracę w ramach stosunku pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę w ramach przepisów prawa cywilnego, np. na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło czy też innych rodzajów umów cywilnoprawnych.

Stan personelu odpowiada rocznym jednostkom pracy (wskaźnik RJP). Wyznaczana jest jako przeliczenie cząstkowych etatów na efektywną liczbę etatów pełnych. Należy podać liczbę zatrudnionych w skali roku w przeliczeniu na pełne etaty. Osoby pracujące w niepełnym wymiarze etatu lub które nie przepracowały pełnego roku (np. pracownicy sezonowi oraz zatrudnieni na podstawie umów na czas określony) należy wyrazić jako wartość ułamkową. W liczbie zatrudnionych uwzględnia się zarówno pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, jak również inne osoby pracujące na rzecz przedsiębiorstwa, np. w oparciu o kontrakty menadżerskie, właścicieli-kierowników i wszystkie pozostałe osoby prowadzące regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiących z tego tytułu korzyści finansowe. Nie uwzględnia się natomiast osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia lub o dzieło, odbywających służbę wojskową, przebywających na urlopie macierzyńskim lub wychowawczym, ani też praktykantów i stażystów. Stan personelu należy ujmować uwzględniając przedsiębiorstwa powiązane

1. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności …………………………………...................
2. Wielkość przedsiębiorcy: mikro / małe / średnie / inne2 (właściwe podkreślić)

2 Zgodnie z art. 7 Ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r., poz. 236) 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.
1. **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.
1. **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.

1. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej

*(wpisać przeważający rodzaj działalności)*

PKD: (kod) ………… - (opis)……………………………………………..…………………

1. Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji wnioskodawcy

Imię: ……………………………… Nazwisko: …………………………………………….

Stanowisko służbowe: ………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………….. Adres e-mail: ……………………………………

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Urzędem

Imię: ……………………………… Nazwisko: …………………………………………….

Stanowisko służbowe: ………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………….. Adres e-mail: ……………………………………

1. Numer rachunku bankowego3 – na które PUP przekaże pracodawcy środki KFS po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku

PL 🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 Numer rachunku bankowego stanowi własność pracodawcy. Nazwa posiadacza ww. rachunku bankowego musi być tożsama z nazwą Pracodawcy

**Informacje o planowanym kształceniu ustawicznym pracowników i pracodawcy**

1) Całkowita wartość planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym

Liczba osób zaplanowanych do objęcia dofinansowaniem KFS:

w tym liczba osób pracujących w szczególnych warunkach lub wykonujących prace o szczególnym charakterze4:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4 Zastosować wytyczne według regulacji zawartych w rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie wieku emerytalnego pracowników zatrudnionych w szczególnych warunkach lub szczególnym charakterze (Dz. U. Nr 8, poz. 43 z późn. zm.)

2) Liczba planowanych do skierowania osób, **zgodnie z priorytetami** **Rady Rynku Pracy w roku 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Priorytety** | **Liczba osób** |
| 1. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia.
 |  |
| 1. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności.
 |  |
| 1. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem.
 |  |
| 1. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa.
 |  |

**2. Koszty planowanych działań kształcenia ustawicznego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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** |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* W cenę kształcenia ustawicznego nie należy wliczać kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestników kształcenia, jak i innych dodatkowych kosztów, które nie spełniają definicji kształcenia ustawicznego. Przy ustalaniu wysokości dofinansowania kształcenia ustawicznego ze środków KFS istotna jest kwestia stawki VAT. W przypadku finansowania ze środków publicznych poniżej 70%, świadczone usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego nie będą objęte zwolnieniem od podatku.

**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** |
| **Forma kształcenia ustawicznego\*** |  **Kurs**   **Studia podyplomowe** |
| **1** | **Nazwa usługi kształcenia ustawicznego** |  |
| **2** | **Realizator usługi kształcenia ustawicznego**(zgodnie z dokumentem rejestrowym) |  |  |  |
| **3** | **REGON** |  |  |  |
| **4** | **Adres siedziby**Kod pocztowy:  |  |  |  |
| Województwo:  |  |  |  |
| Powiat: |  |  |  |
| Gmina: |  |  |  |
| Miejscowość: |  |  |  |
| Ulica: |  |  |  |
| Nr domu:  |  |  |  |
| Nr lokalu: |  |  |  |
| **5** | **Planowany okres realizacji działań dotyczących kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy** *(rozpoczęcie nie wcześniej niż 08.09.2025 r. i nie później niż 31.10.2025 r.)*  |  |  |  |
| **6** | **Liczba godzin kształcenia ustawicznego przypadająca na 1 uczestnika** |  |  |  |
| **7** | **Cena jednostkowa usługi kształcenia ustawicznego (netto=brutto)** *na 1 uczestnika* |  |  |  |
| **8** | **Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego** (należy dołączyć kopie certyfikatów) | **Posiada** (proszę zaznaczyć odpowiedni)**/Nie posiada \*** Akredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDL Akredytacja EAQUALS Akredytacja EQUIS Certyfikat ICVC - SURE (Standard Usług Rozwojowych w Edukacji) Certyfikat ISO 21001:2018 Organizacje edukacyjne Certyfikat ISO 29990:2010 Certyfikat PN-EN ISO/ICE 17024:2012 Certyfikat PN-EN ISO/IEC 17021-1:2015-09 Certyfikat systemu zarządzania jakością wg. ISO 9001:2015 (PN-EN ISO 9001:2015) Certyfikat VCC Akademia Edukacyjna Pearson Assured Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUS 2.0 Znak Jakości MSUES Znak Jakości TGLS Quality AllianceInne: ……………………………………………………………Opis innego dokumentu jakości usług:……………………... | Posiada / Nie posiada \* | Posiada / Nie posiada \* |
| **9** | **Dokument potwierdzający kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia ustawicznego\*** | ** Certyfikat** | ** Dyplom** | ** Zaświadczenie** |
| ** Świadectwo** | ** Inne** |
| Podstawa prawna wydania dokumentu potwierdzającego kompetencje** Brak** ** TAK**, tj.:……………………………………………………………………………………………………………………………... |
| **10** | **Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego** **finansowanej ze środków KFS** (dotyczy wybranej oferty) |  |
| **11** | **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 RSPO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nr NIP** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nr KRS** |
| **Kod PKD firmy szkoleniowej obejmującej****sekcję edukacji** |
| **Nr wpisu do RIS** |  |
| **Inny rejestr** | **Nr w innym rejestrze: …………………………………………** |
| **Liczba osób, które zostaną objęte usługą kształcenia** (dotyczy wybranej oferty) | **Całkowita wysokość wydatków (netto=brutto) (100%)** (dotyczy wybranej oferty) | **Wkład własny wnoszony przez Pracodawcę (0% lub 20%)**(dotyczy wybranej oferty) | **Wysokość przyznanego w br. dofinansowania w ramach KFS (0% lub 80%)** (dotyczy wybranej oferty) |
|   |  |  |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* zaznaczyć właściwe: „x”

1. **Szczegółowe informacje dotyczące uczestnika/ów działań kształcenia ustawicznego**

(Należy rozpisać odrębnie dla każdego uczestnika)

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB I ZAKRES WSPARCIA** |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** |  |
| **1.** | **Osoba kierowana na szkolenie\*** | 🗌 **Pracodawca** 🗌 **Pracownik** 4 |
| **1. Data urodzenia** (dotyczy osób, które wpisują się w Priorytet nr 10) | **2.Poziom wykształcenia** | **1.** | **2.** |
| **Zajmowane stanowisko**  |  |
| **Rodzaj wykonywanych prac** |  |
| **Forma zatrudnienia***(nie dotyczy Pracodawcy)*  | **Umowa\***:  o pracę  powołania wyboru mianowania  spółdzielcza umowa o pracę |
| **Wymiar czasu pracy***(nie dotyczy Pracodawcy)* |  |
| **Okres obowiązywania umowy***(nie dotyczy Pracodawcy)* | **od ………………..** **do ………………….** | **od …………………..…****- umowa na czas nieokreślony** |
| **Miejsce zatrudnienia pracownika** | Kod pocztowy: ………………… Województwo: ……………………………Powiat: ………………………… Gmina: …………………………………Miejscowość: …………………… Ulica: …………………………………Nr domu: …………………… Nr lokalu: ………………………………… |
| Wnioskodawca **złożył** w bieżącym roku na tego uczestnika wniosek o dofinansowanie kształcenia ze środków KFS w innym urzędzie pracy *(jeśli zostały złożone wnioski na daną osobę, w tym lub innym urzędzie pracy i są one w trakcie rozpatrywania, należy wybrać „tak” i wpisać wnioskowaną sumę kwot dofinansowania z KFS)\*:*  tak, na kwotę (netto=brutto w PLN) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nie Wysokość **przyznanego** w bieżącym roku na tego uczestnika dofinansowania w ramach KFS5.(netto=brutto w PLN): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (niezależnie od PUP, który udzielił dofinansowania)  |
| **Osoba wpisuje się w priorytet (jeden uczestnik powinien zostać zakwalifikowany wyłącznie do jednego priorytetu) 6** – należy odpowiednio zaznaczyć |
| * **Priorytet 10**
 |
| * **Priorytet 11 -** należy wypełnić załącznik nr 7
 |
| * **Priorytet 12 -** należy wypełnić załącznik nr 8
 |
| * **Priorytet 13 -** należy wypełnić załącznik nr 9
 |
| **Forma kształcenia ustawicznego7** | **Pełna nazwa i zakres zaplanowanego działania kształcenia ustawicznego**  | **Koszt kształcenia ustawicznego Uczestnika (netto=brutto)** |
|  Kursy |  |  |
|  Studia podyplomowe |  |  |
| **Całkowita wysokość środków (netto=brutto) (100%)**(dotyczy w/w osoby) | **Wkład własny wnoszony przez Pracodawcę (0% lub 20%)**(dotyczy w/w osoby) | **Wysokość przyznanego w br. dofinansowania w ramach KFS (0% lub 80%)** (dotyczy w/w osoby) |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Informacja o planach dotyczących uczestnika kształcenia***(można wybrać więcej niż jedną pozycję w związku z kształceniem ustawicznym)* |
|  |
| 🗌 **Pracownik\*** | * Awans zawodowy i/lub finansowy
* Zmiana stanowiska
* Rozszerzenie obowiązków zawodowych
* Uzupełnienie / rozszerzenie / zmiana kompetencji zawodowych
* Utrzymanie zatrudnienia
* Przedłużenie zatrudnienia na czas nieokreślony
* Inne, tj.: ……………………………….

………………………………………….. | 🗌 **Pracodawca\*** | * Wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych w firmie w tym w sferze kontaktów z klientami biznesowymi
* Wdrożenie lub wykorzystanie nowych technologii i/lub narzędzi pracy, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca oraz jego pracownicy
* Uzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy i umiejętności, z których będzie korzystał pracodawca w ramach realizowanych zadań bądź prowadzonego nadzoru
* Osiąganie przewagi rynkowej względem dla działań marketingowych dotyczących: produktu, usługi, ceny, promocji, dystrybucji, komunikacji
* Przeprowadzenie kompleksowego audytu, w celu ustalenia cech konkurencyjności firmy na lokalnym rynku pracy
* Zmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej
* Inne, tj.…………………………………….

…………………………………………….. |
| Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych planów względem osoby objętej kształceniem ustawicznym:………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………… |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4 *Pracownikiem nie jest osoba współpracująca. Zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych: „Za osobę współpracującą z osobami prowadzącymi pozarolniczą działalność, zleceniobiorcami oraz z osobami fizycznymi, wskazanymi w art. 18 wyłączenie z podlegania obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, o której mowa w art. 6 podmioty podlegające obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu ust. 1 pkt 4–5a, uważa się małżonka, dzieci własne, dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców, macochę i ojczyma oraz osoby przysposabiające, jeżeli pozostają z nimi we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracują przy prowadzeniu tej działalności lub wykonywaniu umowy agencyjnej lub umowy zlecenia; nie dotyczy to osób, z którymi została zawarta umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego.” Nie dotyczy to również osób współpracujących zatrudnionych na umowę o pracę.*

*5 W informacji należy uwzględnić dofinansowanie KFS, przyznane w bieżącym roku kalendarzowym, we wszystkich urzędach pracy. PUP przyznaje środki KFS na sfinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy do limitów finansowych określonych w ogłoszeniu o naborze wniosków. Przeciętne wynagrodzenie (wg komunikatu Prezesa GUS) jest ogłoszone na stronie Internetowej: https://stat.gov.pl/sygnalne/komunikaty-i-obwieszczenia/. Pracodawca, planując kształcenie ustawiczne, musi wziąć pod uwagę limity kwotowe wyszczególnione w ogłoszeniu naboru wniosków, jeżeli w bieżącym roku otrzymał już wsparcie finansowe ze środków KFS lub ubiega się o ich otrzymanie w innym PUP.*

*6 Priorytety KFS ustalone na bieżący rok kalendarzowy (https://www.gov.pl/web/rodzina/krajowy-fundusz-szkoleniowy-fundusz-pracy). Aby skorzystać ze środków KFS musi zostać spełniony przynajmniej jeden z priorytetów Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej bądź priorytetów rezerwy KFS czyli tzw. Priorytetów Rady Rynku Pracy: Zasady spełnienia wymagań ujętych w ww. priorytetach zostały opisane szczegółowo w ogłoszeniu o naborze wniosków.*

*7 Środki KFS Pracodawca może przeznaczyć na:*

* 1. *określenie potrzeb Pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS,*
	2. *kursy i 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.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* zaznaczyć właściwe: „x”

1. **Uzasadnienie wniosku przy uwzględnieniu każdego z poniższych punktów:**
2. 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 2025 r. przez Radę Rynku Pracy priorytetami wydatkowania środków KFS (wypełnić zgodnie z wybranym priorytetem)

* Priorytet 10 – Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Priorytet 11 – Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Priorytet 12 – Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Priorytet 13 – Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczenia Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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). |
|  | **Jestem/Nie jestem\*** przedsiębiorcą zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2024 r., poz. 236). |
|  | **Ubiegam się w innym Urzędzie Pracy** o wsparcie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na wskazanych we wniosku pracowników.🗌 TAK\* – w PUP w …………………………. (miejscowość) / 🗌 NIE\* |
|  | Osoby objęte kształceniem ustawicznym w ramach KFS nie przebywają na urlopie bezpłatnym, macierzyńskim, rodzicielskim, ojcowskim i wychowawczym oraz nie są uczniami. |
|  | Zapoznałem się z „Zasadami finansowania kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rzeszowie w 2025 roku” i zobowiązuję się do przestrzegania ich zapisów. |
|  | 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 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz.U. z 2023 r., poz. 955). |
|  | Powiatowy Urząd Pracy może przeprowadzić kontrolę u Pracodawcy w zakresie realizacji warunków umowy i wydatkowania środków KFS zgodnie z przeznaczeniem, właściwego dokumentowania oraz rozliczania środków i w tym celu żądać danych, dokumentów i udzielenia wyjaśnień. |
|  | 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. |
|  | Dokonałem(am) rozeznania rynku usług w zakresie przedstawionym w części 3 wniosku. Racjonalność oraz gospodarność wydatkowania środków KFS potwierdzam dostępnymi ofertami (opisanymi w tabeli), które zobowiązuję się przedstawiać na każde żądanie Powiatowego Urzędu Pracy, aż do końca okresu obowiązywania umowy o dofinansowanie kształcenia ustawicznego.  |
|  |  Jestem \* /  Nie jestem \* podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2025 r., poz. 775 t.j.) |
|  | Zobowiązuję się do zawarcia z pracownikiem(ami), którego(ych) kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS umowy, o której mowa w art. 69b ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy |
|  | Zapoznałem się z treścią informacji, które zamieszczone zostały w części 7 wniosku tj. Ważne informacje. |
|  | Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. 2025 r., poz. 383) 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 |
|  | Zapoznałam/em się z treścią „[Klauzuli informacyjnej RODO](https://rzeszow.praca.gov.pl/documents/d/powiatowy-urzad-pracy-w-rzeszowie/klauzula_informacyjna_rodo_kfs_rezerwa?download=true) dotyczącej 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”. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* zaznaczyć właściwe: „x”

**7. Ważne informacje**

1. Pracodawca składa wniosek w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym ze względu na siedzibę Pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności.
2. Wymagane załączniki do wniosku:
	1. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. z 2024 r., poz. 40);

lub

* 1. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz.U. 2010, nr 121, poz. 810).

***Uwaga!***

Odpowiedni formularz (wyłącznie jeden – stosowny do zakresu działalności), wymieniony w lit. „a”, „b” składa wnioskodawca będący beneficjentem pomocy publicznej, który ubiega się o pomoc de minimis. Powyższe dwa formularze stanowią odrębne podstawy prawne do udzielenia pomocy de minimis na kształcenie ustawiczne.

* 1. program kształcenia ustawicznego opatrzony pieczęcią jednostki szkoleniowej (dotyczy kursów i studiów podyplomowych), który zawiera:
		1. nazwę kształcenia;
		2. liczbę godzin kształcenia;
		3. cenę kształcenia;
		4. plan nauczania;
		5. formę zaliczenia.
	2. zakres egzaminu wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego – w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kosztów egzaminów;
	3. kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG;
	4. wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących – dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych i egzaminów.
	5. pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu.

W przypadku gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres. Pełnomocnictwo z zawierającym imię i nazwisko pracodawcy lub innej upoważnionej do tej czynności osoby, należy przedłożyć w oryginale. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym.

* 1. ugodę, w przypadku, jeśli pracodawca zalega z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i innych danin publicznych na dzień złożenia wniosku, a ugoda o warunkach spłaty zadłużenia została zawarta z wierzycielem.
1. Uprawnieni do korzystania ze środków KFS:
	1. o przyznanie środków z KFS mogą ubiegać się wszyscy Pracodawcy, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, którzy zamierzają inwestować w podnoszenie swoich własnych kompetencji lub kompetencji osób pracujących w podmiocie składającym wniosek,
	2. zgodnie z definicją zawartą w art. 2 ust. 1 pkt 25 ustawy o jakiej mowa wyżej, Pracodawca to jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika

***Uwaga!*** *osoba prowadząca działalność gospodarczą niezatrudniająca żadnego pracownika nie jest Pracodawcą.*

1. Podstawowe zasady wydatkowania środków KFS
	1. Pracodawca powinien udokumentować poniesione koszty dokumentami księgowymi (tj. faktura). Dokumenty księgowe powinny być odpowiednio opisane, aby widoczny był związek wydatku z udzielonym wsparciem, np. z odbytym kursem. Przedstawione przez pracodawcę dokumenty powinny bezpośrednio wskazywać na zakupione usługi na rynku.
	2. Wszelkie wydatki na kształcenie ustawiczne poniesione przez pracodawcę przed złożeniem wniosku i zawarciem umowy nie będą uwzględniane przy rozliczeniach.
	3. Wybór zewnętrznej instytucji prowadzącej kształcenie ustawiczne dofinansowane ze środków KFS pozostawia się do decyzji pracodawcy. Zakłada się, że pracodawca będzie racjonalnie inwestował środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne. Powiatowy Urząd Pracy kierując się zasadą racjonalnego wydatkowania środków publicznych zastrzega sobie:
		* możliwość prowadzenia z Pracodawcą negocjacji usługi kształcenia ustawicznego m.in. w następującym zakresie: ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia lub zakresu egzaminu
		* prawo weryfikacji celowości zastosowanego wsparcia, biorąc pod uwagę rodzaj i zakres zaplanowanego do realizacji kształcenia ustawicznego, uwzględniając specyfikę i charakter prowadzonej działalności oraz uwzględniając ceny rynkowe na kształcenie o podobnym zakresie i formie.
	4. Pracodawca zobowiązany będzie do zawarcia z pracownikiem, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego umowy określającej prawa i obowiązki stron, w tym zobowiązanie pracownika do zwrotu kosztów kształcenia, w przypadku nieukończenia kształcenia ustawicznego w powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.
	5. Pracodawca zwraca do Powiatowego Urzędu Pracy środki KFS wydane na kształcenie ustawiczne osób uprawnionych, na zasadach określonych w umowie. Zwrot środków następuje w szczególności w przypadku nieukończenia kształcenia ustawicznego przez uczestnika z powodów określonych w art. 69b ust. 4 i 5 ustawy z 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
	6. Środki z KFS przyznane pracodawcy prowadzącemu działalność gospodarczą stanowią pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
	7. Nie jest możliwe zawarcie umowy o finansowanie kształcenia ustawicznego ze środków KFS, jeśli pracodawca zamierza samodzielnie np. w ramach własnych zasobów organizacyjnych i/lub kadrowych zrealizować kształcenie ustawiczne pracowników/pracodawcy.
2. Powiatowy Urząd Pracy może przeprowadzić kontrolę u Pracodawcy w zakresie realizacji warunków umowy i wydatkowania środków KFS zgodnie z przeznaczeniem, właściwego dokumentowania oraz rozliczania środków i w tym celu żądać danych, dokumentów i udzielenia wyjaśnień.
3. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy może objaśnić sposób wypełnienia wniosku, nie może natomiast wypełniać go za wnioskodawcę.

**Uwaga!**

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

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

(data) (imię i nazwisko pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

**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.

1. 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.

1. Kopia dokumentu, która będzie stanowiła załącznik do wniosku, potwierdzająca oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej np. kserokopię statutu w przypadku: stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty właściwe (np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).
2. Kopia dokumentu, która będzie stanowiła załącznik do wniosku, potwierdzająca posiadanie PKD instytucji szkoleniowej, prowadzącej pozaszkolną działalność edukacyjną – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
3. Akt/dokument powołania/wyboru na stanowisko dyrektora/kierownika jednostki lub innej organizacji albo inny akt prawny, który formalnie potwierdza objęcie funkcji dyrektora/kierownika jednostki – kopia dokumentu, która będzie stanowiła załącznik do wniosku.
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. 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 imieniem i nazwiskiem 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). Podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą zawierać imię i nazwisko lub być opatrzone pieczątkami imiennymi – załącznik nr 4.
8. W przypadku spółki cywilnej należy załączyć do wniosku kserokopię umowy spółki cywilnej oraz wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wszystkich wspólników.
9. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych pracodawcy z realizatorem kształcenia ustawicznego – załącznik nr 5.
10. Oświadczenie podmiotu o braku istnienia wykluczających powiązań z Federacją Rosyjską – załącznik nr 6.

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

1. Oświadczenie o wsparciu rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności (dotyczy priorytetu nr 11) – załącznik nr 7.
2. Oświadczenie o wsparciu rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem (dotyczy priorytetu nr 12) – załącznik nr 8.
3. Oświadczenie o wsparciu rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa (dotyczy priorytetu nr 13) – załącznik nr 9.

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy**

**OCENA WNIOSKU z dnia ………...2025 r.**

|  |
| --- |
|  |
| **OCENA FORMALNA WNIOSKU** |
| OCENA | TAK | NIE | Uwagi |
|  | Wniosek wpłynął w terminie ogłoszonego naboru |  |  |  |
|  | Wniosek spełnia wymagania jednego z obowiązujących priorytetów  |  |  |  |
|  | 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.** |
|  | Wnioskodawca spełnia definicję pracodawcy wg Kodeksu Pracy |  |  |  |
|  | Pracodawca ma siedzibę lub prowadzi działalność na terenie Rzeszowa lub powiatu rzeszowskiego |  |  |  |
|  | Wniosek został podpisany przez osobę/y upoważnioną/e |  |  |  |
|  | 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** |
|  | 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 ……………….2025 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** |
|  | Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług | * Posiada certyfikat/y
 |
| * Brak certyfikatów
 |
|  | Koszt usługi wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku pracy(koszt kształcenia ustawicznego za osobę) | * Niski – do 3 000,00zł
 |
| * Średni – od 3 000,01 zł do 6 000,00 zł
 |
| * Wysoki – od 6 000,01 zł do 9 000,00 zł
 |
| * Bardzo wysoki – powyżej 9 000,01 zł
 |
|  | Zgodność kompetencji nabytych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy | * Wiarygodne, zasadne i wyczerpujące
 |
| * Częściowo wiarygodne i wyczerpujące
 |
| * Niewystarczające
 |
|  | 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** |
|  | 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
 |
|  | Wymiar czasu pracy w jakim zatrudnione są osoby przewidziane do objęcia kształceniem ustawicznym | * Cały etat
 |
| * ½ etatu i więcej
 |
| * Poniżej ½ etatu
 |
| * Dotyczy Pracodawcy
 |
|  | Wnioskodawca korzystał ze środków KFS  | * Nie korzystał
 |
| * Korzystał w bieżącym roku
 |
| * Korzystał w 2024 r.
 |
| * Korzystał w 2023 r.
 |
|  | Uwagi |  |
|  |
| Możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów, o których mowa w art. 453 ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620) – który stanowi – w 2025 r. środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są wydatkowane zgodnie z priorytetami przyjętymi na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 7 lit. h oraz i, a także zgodnie z podziałem środków dokonanym na podstawie [art. 109 ust. 2d](https://sip.lex.pl/#/document/17091885?unitId=art(109)ust(2(d))) i [2e-2n](https://sip.lex.pl/#/document/17091885?unitId=art(109)ust(2(e))) ustawy uchylanej tj. ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025r., poz. 214) | * TAK
 |
| * NIE
 |
| Wniosek został rozpatrzony pozytywnie  | * w całości dnia …………………….2025 r.
 |
| * po negocjacjach dnia ……...………….2025 r.
 |
| Przyznana kwota dofinansowania: ……………………………………….………………………………………………. |
| Rezygnacja pracodawcy  | Data: ………………………2025 r. |