



# POWIATOWY URZĄD PRACY W GDYNI

81-332 Gdynia ul. Kollątaja 8 tel. (58) 620-49-54, 776-12-28 fax (58) 621-06-95  
www.gdynia.praca.gov.pl e-mail: pup@gdynia.pl



|                                                                                                            |                                  |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Wypełnia pracownik PUP Gdynia                                                                              | Wypełnia Pracodawca:             |                          |
| Data i godzina wpływu wniosku, podpis osoby przyjmującej wniosek, numer, pod którym zarejestrowano wniosek | Składam<br>Właściwe zaznaczyć X: |                          |
| Data: .....<br>ZS.4428.1.....2024.....                                                                     | wniosek                          | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                            | korekta wniosku                  | <input type="checkbox"/> |

Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy w Gdyni

## Wniosek o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego

(w przypadku zawarcia umowy w sprawie przyznania środków KFS niniejszy wniosek stanowić będzie jej integralną część)

UWAGA: Pracodawca musi wypełnić wszystkie białe pola oraz zaznaczyć właściwe punkty do wyboru.

### Część I

|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. Nazwa Pracodawcy                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. NIP                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3. REGON |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Adres                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. siedziby                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  | miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku i lokalu                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. miejsca prowadzenia działalności                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  | miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku i lokalu (należy wypełnić, jeżeli adres jest inny niż podany w pkt 2.1) |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3. korespondencji                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  | miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku i lokalu (należy wypełnić, jeżeli adres jest inny niż podany w pkt 2.1) |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD                                                                                                                                    |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Numer nieoprocentowanego rachunku bankowego Pracodawcy                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Liczba zatrudnionych pracowników, personelu, w dniu składania wniosku, w przeliczeniu na pełen etat:                                                                                                                  |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W skład personelu wchodzi pracownicy, osoby pracujące dla przedsiębiorstwa, podlegające mu i uważane za pracowników na mocy prawa krajowego, właściciele będący kierownikami, partnerzy prowadzący regularną działalność |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe. Do liczby personelu nie wlicza się osób przebywających na urlopie macierzyńskim ani na urlopie wychowawczym.

6. Osoba uprawniona do reprezentacji i podpisania umowy, zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem.

| Imię i nazwisko | stanowisko służbowe |
|-----------------|---------------------|
|                 |                     |
|                 |                     |
|                 |                     |

7. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem.

| Imię i nazwisko | stanowisko służbowe                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                 |                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| numer telefonu  | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                 |                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e - mail        |                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## Część II

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Planowane koszty kształcenia ustawicznego                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |           |
| Wysokość wsparcia wynosi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |           |
| a. w przypadku mikroprzedsiębiorstw, to 100% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,<br>b. w przypadku pozostałych pracodawców, to 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika. |                                                                                        |           |
| 1. Liczba osób, które mają wziąć udział w kształceniu ustawicznym pracowników i pracodawcy, zgodnie z priorytetami Ministra właściwego do spraw pracy w porozumieniu z Radą Rynku Pracy na 2024 roku.                                                                                                                                                  |                                                                                        |           |
| Priorytety wydatkowania środków KFS w roku 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | liczba uczestników uwaga: uczestnik może zostać przypisany tylko do jednego priorytetu |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | pracodawca                                                                             | pracownik |
| Priorytet nr 1: wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                        |           |
| Priorytet nr 2: wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                        |           |
| Priorytet nr 3: wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych                                                                                                                                                      |                                                                                        |           |
| Priorytet nr 4: wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                        |           |
| Priorytet nr 5: wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                        |           |
| Priorytet nr 6: wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |           |
| Priorytet nr 7: wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                        |           |
| Priorytet nr 8: wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobiegania sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach                                                                                                                                                                                                            |                                                                                        |           |
| 2. Wysokość dofinansowania:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                        |           |
| 2.1. Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                        |           |
| kwota w zł                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                        |           |
| 2.2. Wnioskowana wysokość środków KFS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        |           |
| kwota w zł                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                        |           |
| 2.3. Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę:                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                        |           |
| kwota w zł                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                        |           |

| 3. Udział w kształceniu ustawicznym pracodawcy i pracowników. Podział według: |                 |             |              |             |              |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|--------------|-------------|--------------|
|                                                                               |                 | pracodawcy  |              | Pracownicy  |              |
|                                                                               |                 | liczba osób | w tym kobiet | liczba osób | w tym kobiet |
| - podgrupy wiekowe                                                            | 15-24 lata      |             |              |             |              |
|                                                                               | 25 – 34 lata    |             |              |             |              |
|                                                                               | 35 – 44 lata    |             |              |             |              |
|                                                                               | 45 lat i więcej |             |              |             |              |

### Część III

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oświadczenia pracodawcy |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1.                      | Jestem pracodawcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy, ponieważ zatrudniam co najmniej jednego pracownika.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2.                      | <p>Oświadczam, że:</p> <p><input type="checkbox"/> jestem beneficjentem pomocy</p> <p><input type="checkbox"/> nie jestem beneficjentem pomocy</p> <p>w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2024 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.</p> <p>Uwaga.</p> <p>Beneficjentem pomocy jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 3.                      | <p>Oświadczam, że o wsparcie ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2024 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> <p>Uwaga.</p> <p>Działalność gospodarcza – należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału I Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4.                      | <p>Oświadczam, że:</p> <p><input type="checkbox"/> spełniam</p> <p><input type="checkbox"/> nie spełniam</p> <p>warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis</p> <p>W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wskazanie właściwego aktu normatywnego, który będzie miał zastosowanie:</p> <p><input type="checkbox"/> rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2832 z 15.12.2023),</p> <p><input type="checkbox"/> rozporządzenie Komisji (UE) 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. Ur. UE L, 352 z 24.12.2013 r., str. 9, ze zm.),</p> <p><input type="checkbox"/> rozporządzenie Komisji (UE) 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. Ur. UE L, 190 z 28.06.2014 r., str. 45, ze zm.).</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis / pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze starostą otrzymam taką pomoc.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6. Zapoznałem się z Regulaminem finansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Gdyni i nie wnoszę żadnych uwag.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 7. Oświadczam, że wszystkie kopie dokumentów utworzonych przez pracodawcę załączone do wniosku są zgodne z oryginałem. Pozostałe dokumenty, w tym: załącznik nr 5 - program kształcenia ustawicznego, wzór dokumentu, potwierdzający kompetencje nabyte przez uczestników w ramach kursu i certyfikat jakości usług są zgodne z otrzymanymi od realizatora kształcenia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 8. Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z realizatorem wnioskowanego kształcenia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 9. Oświadczam, że nie jestem wpisany na listę osób i podmiotów objętych sankcjami w związku z wojną w Ukrainie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>10. Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu 1</p> <p>Oświadczam, że ubiegam się o sfinansowanie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmie nowych procesów, technologii i narzędzi pracy oraz, że:</p> <p><input type="checkbox"/> w ciągu 1 roku przed złożeniem wniosku zostały zakupione nowe procesy, technologie lub narzędzia pracy,</p> <p><input type="checkbox"/> w ciągu 3 miesięcy po dacie złożenia wniosku zostaną zakupione nowe procesy, technologie lub narzędzia pracy.</p> <p><input type="checkbox"/> nie dotyczy.</p> <p>Potwierdzam, że wsparciem kształcenia ustawicznego objęci zostaną jedynie pracownicy, którzy w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych / na stanowisku pracy korzystają lub będą korzystali z nowych procesów, technologii lub narzędzi pracy.</p> <p>Jako potwierdzenie zakupu przedkładam:</p> <p>a. ....</p> <p>b. ....</p> <p>c. ....</p> |
| <p>11. Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu 3.</p> <p>Oświadczam, że osoby objęte kształceniem ustawicznym są osobami, które:</p> <p>a. powróciły na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem</p> <p><input type="checkbox"/> tak                      <input type="checkbox"/> nie                      <input type="checkbox"/> nie dotyczy;</p> <p>lub</p> <p>b. są członkami rodzin wielodzietnych (posiadają Kartę Dużej Rodziny lub spełniają warunki jej posiadania)</p> <p><input type="checkbox"/> tak                      <input type="checkbox"/> nie                      <input type="checkbox"/> nie dotyczy;</p>                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>12. Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu 4.</p> <p>Oświadczam, że osoby objęte kształceniem ustawicznym nabeżdą konkretne umiejętności cyfrowe, a tematyka wnioskowanego szkolenia jest powiązana z pracą wykonywaną przez każdego uczestnika kierowanego na szkolenie.</p> <p><input type="checkbox"/> tak                      <input type="checkbox"/> nie                      <input type="checkbox"/> nie dotyczy;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>13. Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu 5.</p> <p>Oświadczam, że uczestnicy kształcenia zatrudnieni są w branży motoryzacyjnej, a przeważający kod PKD to:</p> <p><input type="checkbox"/> 29.10.B: produkcja samochodów osobowych,</p> <p><input type="checkbox"/> 29.10.C: produkcja autobusów,</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 29.10.D: produkcja pojazdów samochodowych przeznaczonych do przewozu towarów,<br><input type="checkbox"/> 29.10.E: produkcja pozostałych pojazdów samochodowych z wyłączeniem motocykli,<br><input type="checkbox"/> 29.20.Z: produkcja nadwozi do pojazdów silnikowych, produkcja przyczep i naczep,<br><input type="checkbox"/> 29.31.Z: produkcja wyposażenia elektrycznego i elektronicznego do pojazdów silnikowych,<br><input type="checkbox"/> 29.32.Z: produkcja pozostałych części i akcesoriów do pojazdów silnikowych, z wyłączeniem motocykli,<br><input type="checkbox"/> 45.20.Z: konserwacja i naprawa pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli,<br><input type="checkbox"/> żaden z powyższych. |
| 14. Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu 6.<br>Oświadczam, że osoby objęte kształceniem ustawicznym ukończyły 45 rok życia<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 15. Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu 7.<br>Oświadczam, że jestem pracodawcą zatrudniającym cudzoziemców.<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 16. Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu 8.<br>Oświadczam, że uczestnikiem kształcenia będzie właściciel firmy, kadra zarządcza lub pracownicy realizujący zadania w obszarze zarządzania i finansów.<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 17. Zobowiązuję się przed zawarciem umowy przedstawić:<br>a. dane osobowe uczestników wskazanych we wniosku, tj. imię, nazwisko oraz nr PESEL (w przypadku braku PESEL, datę urodzenia);<br>b. harmonogram kształcenia ustawicznego wraz z informacją o sposobie i miejscu realizacji zajęć (tj. system stacjonarny, ze wskazaniem adresu lub zdalny) w przypadku szkoleń oraz studiów podyplomowych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 18. Oświadczam, że poinformuję uczestników kształcenia ustawicznego przed podpisaniem umowy o przekazaniu ich danych w zakresie: imię, nazwisko oraz PESEL do administratora danych osobowych, którym jest tym zakresie Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą: ul. Kołłątaja 8, 81-332 Gdynia, tel. (58) 620-49-54, fax: (58) 621-06-95, adres e-mail: <a href="mailto:pup@pupgdynia.pl">pup@pupgdynia.pl</a><br>Informacje dotyczące ochrony danych osobowych znajdują się stronie <a href="https://bip.pupgdynia.pl/OCHRONA_DANYCH_OSOBOWYCH">https://bip.pupgdynia.pl/OCHRONA_DANYCH_OSOBOWYCH</a> .                                                                                                                                              |
| 19. Oświadczam, że zawrę z każdym uczestnikiem kształcenia ustawicznego umowę określającą prawa i obowiązki stron, w zakresie zwrotu środków w przypadku nie ukończenia przez niego kształcenia ustawicznego z powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 Kodeksu Pracy.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 20. Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, jestem świadomy, że: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

#### Część IV

| Dokumenty, które należy załączyć do wniosku |                                          |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1. Uzasadnienie wniosku.                    | załącznik nr 1<br>(należy pobrać osobno) |
| 2. Uczestnik kształcenia - uzasadnienie     | załącznik nr 2                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (należy pobrać osobno)                   |
| 3. Oświadczenie o otrzymaniu pomocy publicznej i pomocy de minimis. W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną, dodatkowo oświadczenie imienne wszystkich wspólników.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | załącznik nr 3<br>(należy pobrać osobno) |
| 4. Formularz pomocy de minimis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | załącznik nr 4<br>(należy pobrać osobno) |
| 5. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu osobny dla każdej formy kształcenia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | załącznik nr 5<br>(należy pobrać osobno) |
| 6. Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |
| 7. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |
| 8. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |
| 9. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy, jeżeli do reprezentowania Wnioskodawcy wyznaczona jest osoba niewymieniona w dokumentach rejestracyjnych.<br>Uwaga: 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 pieczętami imiennymi. |                                          |
| 10. W przypadku ubiegania się o sfinansowanie kształcenia w ramach priorytetu 1: potwierdzenie zakupu lub planu dokonania zakupu. Nieprzedłożenie tych dokumentów, uznane zostanie za niespełnienie priorytetu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |

Data .....

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

#### UWAGA:

1. W przypadku, gdy wniosek oraz załączniki są wypełnione nieprawidłowo, wyznacza się pracodawcy termin nie krótszy niż 8 - dni i nie dłuższy niż 14 – dni na jego poprawienie.
2. W przypadku niepoprawienia:
  - wniosku oraz załączników we wskazanym terminie
  - lub niedołączenia, w dniu składania wniosku co najmniej jednego z niżej wymienionych dokumentów:
    - załącznika nr 3, 4. W przypadku, gdy Pracodawca nie jest przedsiębiorcą, składa również podpisany załącznik nr 3 i 4, z adnotacją "nie dotyczy",
    - załącznika nr 5.
    - kopii dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
    - wzoru dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących dla każdej wskazanej we wniosku formy kształcenia
 wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym informuje się pisemnie pracodawcę.