



Wypełnia pracownik PUP Gdynia	Wypełnia Pracodawca:	
Data i godzina wpływu wniosku, podpis osoby przyjmującej wniosek, numer, pod którym zarejestrowano wniosek	Składam Właściwe zaznaczyć X:	
	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.

Wszystkie kopie dokumentów utworzonych przez pracodawcę powinny być potwierdzone przez niego „za zgodność z oryginałem”, a kopie pozostałych dokumentów powinny być opatrzone jego podpisem.

<b>Część I. – Dane dotyczące Wnioskodawcy</b>		
1.	Nazwa Pracodawcy	
2.	Adres siedziby: miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu.	
3.	Miejsce prowadzenia działalności: miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu. Należy wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany w pkt 2.	
4.	Adres do korespondencji: miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu. Należy wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany w pkt 2.	
5.	Numer identyfikacji podatkowej NIP	Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej REGON
6.	Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD	
7.	Forma organizacyjnoprawna:	

8.	Numer nieoprocentowanego rachunku bankowego Pracodawcy		
9.	Liczba zatrudnionych pracowników, personelu, w dniu składania wniosku, w przeliczeniu na pełen etat. 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.		
10.	Wielkość przedsiębiorcy zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018r. o Prawo przedsiębiorców. Proszę zaznaczyć właściwe X.		
	a)	mikro to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego obroty roczne i, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro	
	b)	małe to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego obroty roczne i, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro,	
	c)	średnie to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego obroty roczne nie przekraczają 50 mln euro i, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro	
	d)	duże	
11.	Czy działalność prowadzona jest w sektorze transportu drogowego. Proszę zaznaczyć właściwe. Odpowiedź przeczącą należy zaznaczyć w przypadku, gdy beneficjent pomocy de minimis w ogóle nie prowadzi działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego albo prowadząc jednocześnie działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego oraz inną działalność gospodarczą, posiada on rozdzielność rachunkową działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego zapobiegającą ewentualnym przypadkom subsydiów krzyżowych, a udzielona pomoc de minimis przeznaczona jest wyłącznie na działalność inną niż działalność w sektorze transportu drogowego. Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.		
	tak		nie
13.	Osoba uprawniona do reprezentacji i podpisania umowy, zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem.		
	Imię i nazwisko		Stanowisko służbowe
14.	Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem.		
	Imię i nazwisko		Stanowisko służbowe
	Telefon		e-mail

**Część II. – Planowane koszty kształcenia ustawicznego**

Wysokość wsparcia wynosi:

- a. w przypadku mikroprzedsiębiorstw, to 100% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 4.000,00 zł na jednego uczestnika i 50.000,00 zł na firmę w roku,
- b. w przypadku pozostałych pracodawców, to 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 4.000,00 zł na jednego uczestnika i 50.000,00 zł na firmę w roku. Pozostałe koszty kształcenia ustawicznego ponosi pracodawca.

1.	Liczba osób, która mają wziąć udział w kształceniu ustawicznym pracowników i pracodawcy, zgodnie z priorytetami tzw. Puli Ministra na rok 2021:		
	Priorytety tzw. Puli Ministra wydatkowania środków KFS w roku 2021	Pracodawca	Pracownik
		liczba uczestników	
a)	Priorytet nr 1: wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID 19, musiały ograniczyć swoją działalność;		
b)	Priorytet nr 2: wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników służb medycznych, pracowników służb socjalnych, psychologów, terapeutów, pracowników domów pomocy społecznej, zakładów opiekuńczo-leczniczych, prywatnych domów opieki oraz innych placówek dla seniorów, osób chorych lub niepełnosprawnych, które bezpośrednio pracują z osobami chorymi na COVID 19 lub osobami z grupy ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby;		
c)	Priorytet nr 3: wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych		
d)	Priorytet nr 4: wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;		
e)	Priorytet nr 5 : wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem.		
f)	Priorytet nr 6: wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych		
g)	Priorytet nr 7: wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości		
h)	Priorytet nr 8: wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego		
2.	<p>Forma kształcenia ustawicznego          Proszę zaznaczyć właściwie X.          Pracodawca może ubiegać się tylko o jedno kształcenie ustawiczne, np. jedno szkolenie bądź jedno studia podyplomowe, itp., pod warunkiem, że wcześniej zawarte umowy zostały zakończone i rozliczone.</p>		
a)	Szkolenia lub kursy		
b)	Studia podyplomowe		
c)	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych		

	d)	Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu	
	e)	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem	
	f)	Badanie potrzeb szkoleniowych	
3.	Wysokość dofinansowanie:		
	a)	Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy	
		kwota w PLN	słownie
	b)	Wnioskowana wysokość środków z KFS:	
		kwota w PLN	słownie
	c)	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę:	
		kwota w PLN	słownie

### Część III. – Uzasadnienie wniosku

1.	W celu uzasadnienia realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS należy wypełnić poniższą tabelę.		
	Oferta wybrana		
a)	Nazwa kształcenia ustawicznego: kursu, studiów podyplomowych, egzaminu, zakresu badań, zakresu ubezpieczenia lub zakresu diagnozy potrzeb szkoleniowych		
b)	Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego		
c)	Siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego		
d)	NIP realizatora usługi kształcenia ustawicznego		
e)	Tłumaczenie: należy podać: dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia kształcenia ustawicznego.	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
f)	Liczba godzin kształcenia ustawicznego przypadająca na 1 uczestnika. Dotyczy kursów oraz studiów podyplomowych.		
g)	Liczba osób ogółem, dla których dedykowana jest usługa kształcenia ustawicznego		

			netto	brutto, jeżeli dotyczy
	h)	Cena usługi kształcenia ustawicznego za 1 osobę		
	i)	<p>Certyfikat jakości usług, o ile realizator usługi posiada, proszę wskazać posiadane przez realizatora kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości usług. Certyfikat jakości usług może dotyczyć zarówno kierunku kształcenia, jak również realizatora kształcenia ustawicznego, jako instytucji świadczącej usługi szkoleniowe. Będą brane pod uwagę różne formy certyfikatów: Certyfikaty Systemu Zarządzania Jakością ISO, akredytacje np. Kuratora Oświaty, Polskiego, atesty, TÜV, standard HACCP, itp.</p> <p>UWAGA: Urząd uwzględni podczas oceny certyfikaty jakości jeżeli Wnioskodawca: dołączy do wniosku kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem takiego dokumentu, lub wskaże we wniosku informację, gdzie w formie elektronicznej publikowana jest informacja, o tym że dany realizator kształcenia ustawicznego posiada wskazany przez Wnioskodawcę certyfikat jakości.</p>		
	j)	Dokument uprawniający do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego. Dotyczy wyłącznie kursów, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych.	nazwa organu ewidencyjnego	
			nr ewidencyjny wpisu	
			data wpisu	
	k)	Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS. Prosimy o uzasadnienie wyboru maksymalnie w 3 zdaniach.		
	l)	Porównanie ceny kształcenia ustawicznego z ceną podobnych usług oferowanych na rynku		
		Nazwa kształcenia, nazwa, siedziba i NIP realizatora usługi kształcenia ustawicznego	Liczba godzin. Dotyczy kursu, studiów podyplomowych	Cena za osobę
				netto
		1.		
		2.		
	Powiatowy Urząd Pracy 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, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych.			
3.	W celu uzasadnienia odbycia wskazanego rodzaju i tematu kształcenia dla każdego pracownika należy wypełnić poniższą tabelę.			
	a)	Nr Uczestnika		
		Nie należy podawać danych osobowych. Dane te należy podać przed zawarciem umowy.		

b)	Nr priorytetu w ramach, którego uczestnik będzie objęty kształceniem:		
c)	Forma zatrudnienia		
	Rodzaj umowy:	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
d)	Stanowisko pracy		
e)	Nazwa zawodu deficytowego, jeżeli dotyczy:		
f)	Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS. Proszę zaznaczyć właściwe X.		
	zatrudnienie do 1 roku od dnia ukończenia kształcenia ustawicznego		
	zatrudnienie powyżej 1 rok od dnia ukończenia kształcenia ustawicznego		
	prowadzenie działalności gospodarczej do 1 roku od dnia ukończenia kształcenia ustawicznego		
	prowadzenie działalności gospodarczej powyżej 1 roku od dnia ukończenia kształcenia ustawicznego		
g)	Uzasadnienie objęcia kształceniem, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS. Każdy z podpunktów proszę opisać w maksymalnie w 3 zdaniach.		
	a.	rodzaj wykonywanych prac:	
	b.	sposób wykorzystania nabytych w toku kształcenia ustawicznego kompetencji zawodowych:	
	c.	powiązanie zaplanowanego działania z priorytetem, w ramach którego będzie ono finansowane:	
d.	zgodność kompetencji nabywanych przez uczestnika z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy:		
3.	Udział w kształceniu ustawicznym pracodawcy i pracowników:		

		pracodawcy		pracownicy	
		liczba osób	w tym kobiet	liczba osób	w tym kobiet
według rodzaju wsparcia	kursy				
	studia podyplomowe				
	egzaminy				
	badania lekarskie/psychologiczne				
	badanie potrzeb szkoleniowych				
podział według wykształcenia	brak lub niepełne podstawowe				
	gimnazjalne i poniżej				
	zasadnicze zawodowe				
	średnie ogólnokształcące				
	policealne i średnie zawodowe				
	wyższe (w tym licencjat)				
podgrupy wiekowe	15-24 lata				
	25 – 34 lata				
	35 – 44 lata				
	45 lat i więcej				
grupy zawodowe	siły zbrojne				
	kierownicy				
	specjaliści				
	technicy i inny średni personel				
	pracownicy biurowi				
	pracownicy usług i sprzedawcy				
	rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy				
	robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy				
	operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń				
	pracownicy przy pracach prostych				

#### Część IV. – Oświadczenia Wnioskodawcy

1.	Jestem pracodawcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy, ponieważ zatrudniam co najmniej jednego pracownika.				
2.	Proszę zaznaczyć właściwe X. Oświadczam, że:				
	spełniam		nie spełniam		nie dotyczy
	warunki/ów rozporządzenia komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.				
3.	Proszę zaznaczyć właściwe X. Oświadczam, że:				
	spełniam		nie spełniam		nie dotyczy

	warunki/ów rozporządzenia (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym				
4.	Proszę zaznaczyć właściwe X. Oświadczam, że:				
	spełniam		nie spełniam		nie dotyczy
	warunki rozporządzenia Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004, ponieważ w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych nie korzystałem/liśmy ze środków pomocy przekraczających kwotę 30 tys. EUR.				
5.	Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze starostą otrzymam pomoc publiczną.				
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.	Proszę zaznaczyć właściwe X. Oświadczam, że z kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2021 r.:				
	a)	nie korzystał		wskazany w części III pkt 2 a uczestnik nr	
	b)	korzystały		wskazany w części III pkt 2 a uczestnik nr	
	jednakże łączna kwota dofinansowania w 2021 r. nie przekroczyła, 4.000,00 zł na 1 uczestnika.				
9.	Oświadczenie Wnioskodawcy dot. priorytetu 1				
	Proszę zaznaczyć właściwe X. Oświadczam, że na skutek obostrzeń, nakazów i zakazów w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, wymienionych w:				
	art. 46 a		46 b		
	ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 i 2112, zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID19, ograniczona została działalność firmy. Wnioskowane kształcenie ustawiczne wspomogło wprowadzenie zmian umożliwiających utrzymanie się na rynku, pozwoli uniknąć zwolnień, a nawet zatrudnić nowych pracowników:				
	tak		nie		nie dotyczy
10.	Oświadczenie Wnioskodawcy dot. priorytetu 2				
	Proszę podać nr uczestnika, wskazanego w części III pkt 2, a jeżeli nie dotyczy zaznaczyć: nie dotyczy. Oświadczam, że uczestnik nr:				
					nie dotyczy
	który zostanie objęty wsparciem kształcenia ustawicznego jest pracownikiem służb medycznych, pracownikiem służb socjalnych, psychologiem, terapeutą, pracownikiem domów pomocy społecznej, zakładów opiekuńczo-leczniczych, prywatnych domów opieki oraz innych placówek dla seniorów/osób chorych/niepełnosprawnych, który bezpośrednio pracuje z osobami chorymi na COVID-19 lub osobami z grupy ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby oraz, że musi odbyć wnioskowane szkolenie/nabyć wskazane umiejętności.				
11.	Oświadczenie Wnioskodawcy dot. priorytetu 4				
	Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku, ukończone 45 lat posiada uczestnik nr: Proszę podać nr uczestnika, wskazanego w części III pkt 2, a jeżeli nie dotyczy zaznaczyć: nie dotyczy.				
					nie dotyczy



13.	Oświadczenie Wnioskodawcy dot. priorytetu 5	
	<p>Oświadczam, że w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku, na rynek pracy po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem powrócił uczestnik nr:          Proszę podać nr uczestnika, wskazanego w części III pkt 2, a jeżeli nie dotyczy zaznaczyć: nie dotyczy.</p>	
		nie dotyczy
14.	Oświadczenie Wnioskodawcy dot. priorytetu 6	
	<p>Proszę zaznaczyć właściwe X.          Oświadczam, że:</p>	
	<p>w ciągu 1 roku przed złożeniem wniosku zostały zakupione nowe technologie i narzędzia pracy, w tym także technologie i narzędzia cyfrowe,</p>	
	<p>w ciągu 3 miesięcy po dacie złożenia wniosku zostaną zakupione nowe technologie i narzędzia pracy, w tym także technologie i narzędzia cyfrowe.</p>	
	nie dotyczy	
	<p>Jednocześnie potwierdzam, że wsparciem kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu 6 zostaną objęci jedynie pracownicy, którzy w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych / na stanowisku pracy, korzystają z nowych technologii i narzędzi pracy, co zostanie potwierdzone w dokumentach osobowych tych pracowników niezwłocznie po zakończeniu kształcenia ustawicznego.</p>	
	<p>Jako potwierdzenie dokonania zakupu przedkładam następujące dokumenty:</p>	
	1.	
	2.	
	<p>Jestem świadomy/a, że zgodnie z obowiązującym w roku 2021 w PUP Gdyni Regulaminem finansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków KFS przez Powiatowy Urząd Pracy w Gdyni, nieprzedłożenie dokumentów potwierdzających, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku zostały zakupione nowe technologie i narzędzia pracy, środki KFS w ramach priorytetu 6 nie zostaną przyznane.</p>	
15.	Oświadczenie Wnioskodawcy dot. priorytetu 7	
	<p>Oświadczam, że świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości nie posiada uczestnik nr:          Proszę podać nr uczestnika, wskazanego w części III pkt 2, a jeżeli nie dotyczy zaznaczyć: nie dotyczy.</p>	
		nie dotyczy
16.	Oświadczenie Wnioskodawcy dot. priorytetu 8	
	<p>Oświadczam, że:          Proszę podać nr uczestnika, wskazanego w części III pkt 2, a jeżeli nie dotyczy zaznaczyć: nie dotyczy.</p>	
	instruktorem praktycznej nauki zawodu jest uczestnik nr:	
	osobą mają zamiar zostać instruktorem praktycznej nauki zawodu jest uczestnik nr:	
	opiekunem praktyk zawodowych jest uczestnik nr:	
	opiekunem stażu uczniowskiego jest uczestnik nr:	
	nauczycielem kształcenia zawodowego jest uczestnik nr:	
nie dotyczy		

13.	Zobowiązuję się przed zawarciem umowy przedstawić dane osobowe uczestników wskazanych we wniosku tj. imię i nazwisko oraz PESEL.	
14.	Oświadczam, że poinformuję uczestników kształcenia ustawicznego przed podpisaniem umowy o przekazaniu ich danych w zakresie: imię, nazwisko oraz PESEL, nazwa szkolenia 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: pup@pupgdynia.pl . 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> .	
15.	Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego 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.	
<b>Część V. – Wymagane załączniki i dokumenty do wniosku:</b>		
1.	Oświadczenie o otrzymaniu pomocy publicznej i pomocy de minimis. W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną, dodatkowo oświadczenie imienne wszystkich wspólników.	załącznik nr 1 (należy pobrać osobno)
2.	Formularz pomocy de minimis.	załącznik nr 2 (należy pobrać osobno)
3.	Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu	załącznik nr 3 (należy pobrać osobno)
4.	Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności. W przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.	
5.	Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.	
6.	Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego	
7.	Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy, jeżeli do reprezentowania pracodawcy wyznaczona jest osoba niewymieniona w dokumentach rejestracyjnych.	

.....  
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 wniosków:
  - załączników nr 1, 2, 3,
  - 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,
 wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym informuje się pisemnie pracodawcę.