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	☐
	korekta wniosku	☐

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 spawie przyznania środków KFS niniejszy wniosek stanowić będzie jej integralna część)

UWAGA:
Pracodawca musi wypełnić wszystkie białe pola.

Część I – Dane dotyczące wnioskodawcy		
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.	Numer nieoprocentowanego rachunku bankowego Pracodawcy	
8.	Liczba zatrudnionych pracowników, personelu, w dniu składania wniosku, w przeliczeniu na pełen etat. W skład personelu wchodzą 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.	

9.	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	☐
	e.	nie dotyczy	☐

10.	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	☐

11.	Osoba uprawniona do reprezentacji i podpisania umowy, zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem.	
	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe

12.	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 5.000,00 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 5.000,00 zł na jednego uczestnika i 50.000,00 zł na firmę w roku. Pozostałe koszty kształcenia ustawicznego ponosi pracodawca.

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 rok 2022:			
	Priorytety wydatkowania środków KFS w roku 2022 Wyjaśnienia do priorytetów zamieszczone są na stronie PUP Gdynia. Dokumentu tego nie należy załączać do wniosku.		pracodawca	pracownik
			liczba uczestników uwaga: uczestnik może zostać przypisany tylko do jednego priorytetu	
	a.	Priorytet nr 1: wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek pandemii COVID-19, musiały podjąć działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej		

	b.	Priorytet nr 2: wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem		
	c.	Priorytet nr 3: wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych		
	d.	Priorytet nr 4: wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących będących członkami rodzin wielodzietnych		
	e.	Priorytet nr 5 : wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonych przez MRiPS		
	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 oraz podnoszenie kompetencji cyfrowych		
	g.	Priorytet nr 7: wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej		

2.	Forma kształcenia ustawicznego Proszę zaznaczyć właściwie X. Pracodawca może ubiegać się tylko o jedno kształcenie ustawiczne, np. jedno szkolenie bądź jedne studia podyplomowe.		
	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 dofinasowanie:		
	a.	Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy	
		kwota w zł	słownie
	b.	Wnioskowana wysokość środków z rezerwy KFS:	
		kwota w zł	słownie
	c.	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę:	
		kwota w zł	słownie

Część III - Uzasadnienie wniosku		
W celu uzasadnienia realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS należy wypełnić poniższą tabelę.		
1.	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.	Termin realizacji kształcenia ustawicznego. Należy podać: dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia kształcenia ustawicznego.	Data rozpoczęcia (dd.mm.rrrr)	Data zakończenia (dd.mm.rrrr)
	f.	Liczba godzin kształcenia ustawicznego przypadająca na 1 uczestnika. Dotyczy kursów oraz studiów podyplomowych.		
	g.	Cena usługi kształcenia ustawicznego za 1 osobę	netto	brutto, jeżeli dotyczy
	h.	Aktualny 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, atesty, TÜV, standard HACCP, itp. UWAGA: Urząd uwzględni podczas oceny certyfikaty jakości jeżeli Wnioskodawca: dołączy do wniosku kopię 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.		
	i.	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	
	j.	Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS. Prosimy o uzasadnienie wyboru maksymalnie w 3 zdaniach.		
	k.	Porównanie ceny kształcenia ustawicznego z ceną podobnych usług oferowanych na rynku		
		Nazwa kształcenia, NIP realizatora usługi kształcenia ustawicznego		

		a)	Nazwa realizatora kształcenia do porównania		
			Nazwa kształcenia ustawicznego do porównania		
			NIP realizatora kształcenia do porównania		
			Liczba godzin na 1 uczestnika kształcenia. Dotyczy kursu, studiów podyplomowych		
			Cena za osobę		
			netto	brutto, jeżeli dotyczy	
		b)	Nazwa realizatora kształcenia do porównania		
			Nazwa kształcenia ustawicznego do porównania		
			NIP realizatora kształcenia do porównania		
			Liczba godzin na 1 uczestnika kształcenia. Dotyczy kursu, studiów podyplomowych		
			Cena za osobę		
			netto	brutto, jeżeli dotyczy	
		c)	Oświadczam, że na rynku nie istnieją inni realizatorzy, których usługi są porównywalne z usługą wnioskowaną		☐
	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.				
2.	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: Należy zaznaczyć właściwy X i podać daty jej obowiązywania			
				Data rozpoczęcia dd.mm.rrrr	
		Umowa o pracę na czas nieokreślony	☐		
		Indywidualna działalność gospodarcza	☐		

		Umowa o pracę na czas określony	☐	Data rozpoczęcia dd.mm.rrrr	Data zakończenia dd.mm.rrrr
	d.	Stanowisko pracy, zgodne z umową o pracę, a w przypadku indywidualnej działalności gospodarczej, zgodne z wykonywaną pracą.			
	e.	Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia, prowadzenia działalności gospodarczej osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS. Proszę zaznaczy właściwe.			
		Do 1 roku od dnia ukończenia kształcenia ustawicznego	☐		
		Powyżej 1 rok od dnia ukończenia kształcenia ustawicznego	☐		
	f.	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 – zakres obowiązków:		
		b)	sposób wykorzystania nabytych w toku kształcenia ustawicznego kompetencji zawodowych:		
		c)	powiązanie zaplanowanego działania z priorytetem, w ramach którego będzie ono finansowane: należy odnieść się do priorytetu, w który wpisany został uczestnik kształcenia i uzasadnić wybór działania		
		d)	zgodność kompetencji nabywanych przez uczestnika z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy:		
			jakie kompetencje nabędzie uczestnik kształcenia:		

			nazwa zawodu z Barometru zawodów 2022 dla miasta Gdyni, Sopotu lub województwa pomorskiego, w który wpisują się nabyte kompetencje:	

3.	Udział w kształceniu ustawicznym pracodawcy i pracowników:					
	według		pracodawcy		pracownicy	
			liczba osób	w tym kobiet	liczba osób	w tym kobiet
	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. 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. 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. Oświadczam, że:

spełniam	☐	nie spełniam	☐	nie dotyczy	☐

	warunki/ów 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.	Oświadczam, że wszystkie kopie dokumentów utworzonych przez pracodawcę załączone do wniosku są zgodne z oryginałem. Pozostałe dokumenty, w tym: załącznik nr 3 - program szkolenia, wzór dokumentu, potwierdzający kompetencje nabyte przez uczestników w ramach kursu i certyfikat jakości usług są zgodne z otrzymanymi do realizatora kształcenia.
8.	Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z realizatorem wnioskowanego kształcenia.
9.	Proszę zaznaczyć właściwe. Oświadczam, że z kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2022 r.:

nie korzystał	☐	wskazany w części III pkt 2 a uczestnik nr	
korzystał	☐	wskazany w części III pkt 2 a uczestnik nr	

	jednakże łączna kwota dofinansowania w 2022 r. nie przekroczyła 5.000,00 zł na 1 uczestnika.
10.	Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu 1
	Oświadczam, że wsparciem zostaną objęte osoby zatrudnione w firmie, która na skutek pandemii COVID – 19, musiała podjąć działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej, a pracownicy muszą nabyć nowe kwalifikacje lub umiejętności w związku ze zmianami w profilu działalności lub poszerzeniem / rozszerzeniem działalności związanym z pandemią

tak	☐	nie	☐	nie dotyczy	☐

11.	Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu 2
	Oświadczam, że wsparciem kształcenia ustawicznego objęta zostanie osoba powracająca na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem, a kształcenie

	zaktualizuje lub dostosuje posiadaną wiedzę lub kwalifikacje do obecnej sytuacji w firmie:			
	Proszę podać nr uczestnika, którego dotyczy ten priorytet, a jeżeli nie dotyczy żadnego z uczestników kształcenia proszę zaznaczyć: nie dotyczy		nie dotyczy	☐
12.	Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu 4			
	Oświadczam, że wsparciem kształcenia ustawicznego objęte zostaną osoby pracujące będące członkami rodzin wielodzietnych (rodzin z przynajmniej trójką dzieci),które na dzień składania wniosku posiadają Kartę Dużej Rodziny lub spełniają warunki jej posiadania.			
	Proszę podać nr uczestnika, którego dotyczy ten priorytet, a jeżeli nie dotyczy żadnego z uczestników kształcenia proszę zaznaczyć: nie dotyczy		nie dotyczy	☐
13.	Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu 5			
	Oświadczam, że wsparciem kształcenia ustawicznego objęci będą: Proszę zaznaczyć właściwe, a jeżeli nie dotyczy zaznaczyć: nie dotyczy.			
	pracownicy Centrów Integracji Społecznej	☐	pracownicy Klubów Integracji Społecznej	☐
	pracownicy Warsztatów Terapii Zajęciowej	☐	członkowie lub pracownicy spółdzielni socjalnych	☐
	pracownicy zatrudnieni w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonych przez MRiPS	☐	nie dotyczy	☐
14.	Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu 6			
	Proszę zaznaczyć właściwe. Oświadczam, że:			
	1.	Ubiegam się o sfinansowanie kształcenia ustawicznego w ramach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także nowych technologii i narzędzi cyfrowych oraz, że:		
		a. w ciągu 1 roku przed złożeniem wniosku zostały zakupione nowe technologie i narzędzia pracy, w tym także technologie i narzędzia cyfrowe,		☐
		b. w ciągu 3 miesięcy po dacie złożenia wniosku zostaną zakupione nowe technologie i narzędzia pracy, w tym także technologie i narzędzia cyfrowe		☐
		c. nie dotyczy		☐
		Jednocześnie potwierdzam, że wsparciem kształcenia ustawicznego zostaną objęci jedynie pracownicy, którzy w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych / na stanowisku pracy korzystają lub będą korzystali z nowych technologii i narzędzi pracy. Proszę podać nr uczestnika, którego dotyczy ten priorytet, a jeżeli nie dotyczy żadnego z uczestników kształcenia proszę zaznaczyć: nie dotyczy.		
			nie dotyczy	☐
		Jako potwierdzenie dokonania zakupu przedkładam następujące dokumenty:		
		a.		
		b.		
		c.		
		Jestem świadomy/a, że zgodnie z obowiązującym w roku 2022 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		
	2.	Ubiegam się o sfinansowanie kształcenia ustawicznego w ramach kompetencji cyfrowych oraz, że są one powiązane z pracą wykonywaną przez uczestników. Proszę podać nr uczestnika, którego dotyczy ten priorytet, a jeżeli nie dotyczy żadnego z uczestników kształcenia proszę zaznaczyć: nie dotyczy.		
			nie dotyczy	☐

15.	Oświadczenie wnioskodawcy dot. Priorytetu 7							
	Oświadczam, że wsparciem kształcenia ustawicznego zostaną objęte osoby pracujące w branży motoryzacyjnej / przemyśle samochodowym oraz, że według stanu na dzień 01 stycznia 2022 roku przeważający kodów PKD firmy to: Proszę zaznaczyć przeważający kod PKD właściwy dla firmy, a jeżeli firma nie posiada żadnego z niżej wymienionych PKD jako przeważającego proszę zaznaczyć nie dotyczy.							
	Dział C. 22 Produkcja z wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych							
	PKD 22.11.Z	☐						
	Dział C.29 Produkcja pojazdów samochodowych, przyczep i naczep, z wyjątkiem motocykli							
	PKD 29.10.A	☐	PKD 29.10.B	☐	PKD 29.10.C	☐	PKD 29.10.D	☐
	PKD 29.10.E	☐	PKD 29.20.Z	☐	PKD 29.31.Z	☐	PKD 29.32.Z	☐
	Dział C.30 Produkcja pozostałego sprzętu transportowego							
	PKD 30.91.Z	☐						
	Dział G.45 Handel hurtowy i detaliczny pojazdami samochodowymi, naprawa pojazdów samochodowych							
	PKD 45.11. Z	☐	PKD 45.19. Z	☐	PKD 45.20. Z	☐	PKD 45.31. Z	☐
	PKD 45.32. Z	☐	PKD 45.40. Z	☐				
	Dział C.27 Produkcja urządzeń elektronicznych							
	PKD 27.11. Z	☐	PKD 27.12. Z	☐	PKD 27.20. Z	☐	PKD 27.40. Z	☐
	PKD 27.90. Z	☐						
	Dział C.28 Produkcja maszyn i urządzeń, gdzie indziej niesklasyfikowanych							
	PKD 28.15. Z	☐						
	Nie dotyczy, żadne z ww. PKD nie jest przeważającą formą działalności w mojej firmie							☐
16.	Zobowiązuję się przed zawarciem umowy przedstawić dane osobowe uczestników wskazanych we wniosku tj. imię i nazwisko oraz PESEL.							
17.	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 w 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 https://bip.pupgdynia.pl/OCHRONA_DANYCH_OSOBOWYCH.							
18.	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.							
19.	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.							
Część V - Wymagane załączniki i dokumenty do wniosku:								
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 Wnioskodawcy, jeżeli do reprezentowania Wnioskodawcy wyznaczona jest osoba niewymieniona w dokumentach rejestracyjnych.	
8.	Potwierdzenie dokonania zakupu, w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kształcenia w ramach priorytetu 6.	

……..……..……

data i 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:
   - 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.