

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Numer wniosku.....

Starosta Radzyński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w

Wniosek
o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego
na finansowanie lub współfinansowanie działań na rzecz kształcenia
ustawicznego pracowników i pracodawców

- ☐ **Pracodawcy będącego beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 1808)
- ☐ **Pracodawcy nie będącego beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 1808)

Podstawa prawna:

- art. 69a i b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.)
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 117),
- Ustawa z dnia 2 lipca 2004 roku o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 2168 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1808 z późn.zm.).
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. z 2007 nr 251 poz. 1885 z późn. zm.)

Wniosek nie może być modyfikowany, nie mogą być zmieniane, usuwane lub modyfikowane elementy wniosku

I. DANE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy.....
.....
NIP.....REGON.....
przeważający rodzaj działalności gospodarczej wg PKD.....
PESEL (w przypadku osób fizycznych).....
KRS (w przypadku spółek handlowych i kapitałowych).....
nr telefonu.....mail.....
strona www.....
2. Forma prawna działalności wnioskodawcy (np. spółdzielnia, spółka-podać jaka-działalność indywidualna, inna).....
3. Siedziba pracodawcy.....
4. Miejsce prowadzenia działalności.....

5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku:

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

6. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy (do podpisania umowy):
stanowisko.....

numer telefonu.....mail.....

7. Kontrasygnata umowy o dofinansowanie kształcenia ze środków KFS *(dotyczy samorządu powiatowego, gminnego oraz ich jednostek organizacyjnych)*:

Nazwisko i imię skarbnika (głównego księgowego budżetu) lub osoby upoważnionej:

.....stanowisko.....

nr tel.....e-mail:.....

8. Imię i nazwisko osoby do kontaktów z PUP:.....

Stanowisko

numer telefonu.....mail.....

9. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku.....

10. Wielkość przedsiębiorcy (zaznaczyć właściwe):

☐ mikro ☐ małe ☐ średnie ☐ inne¹
☐ nie dotyczy (nie jestem przedsiębiorcą)

II. INFORMACJE O PLANOWANYM KSZTAŁCENIU USTAWICZNYM PRACOWNIKÓW* LUB PRACODAWCY**

***Pracownik** – zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

Pracownikiem nie jest, w rozumieniu ustawy, osoba, która wykonuje pracę lub świadczy usługi na podstawie umów cywilnoprawnych np. umowy zlecenia, umowy agencyjnej, umowy o dzieło. **Pracownikiem nie jest**, osoba współpracująca tj. zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych: małżonek, dzieci własne lub dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodzice, macocha i ojczym pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujący przy prowadzeniu działalności gospodarczej.

****Pracodawca** – zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 25 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z późn. zm.) pracodawcą jest jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.

1. Wnioskowane formy, wysokość i harmonogram wydatków dotyczących dofinansowania kształcenia ustawicznego:

¹ Zgodnie z art. 104, 105 i 106 ustawy o swobodzie działalności gospodarczej za:

- a) **mikroprzedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 2 milionów euro.
- b) **małego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 10 milionów euro.
- c) **średniego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 43 milionów euro.

a) kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą

Lp.	Nazwa kursu/szkolenia*	Termin realizacji	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem										Koszt szkolenia dla jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł Ogółem	Wnioskowana wysokość środków z KFS Ogółem	Całkowita wysokość wydatków w zł Ogółem
			15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej		w tym pracodawcy					
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M				
1.																
2.																

*niepotrzebne skreślić

b) studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą

Lp.	Nazwa studiów podyplomowych	Termin realizacji	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem										Koszt dla jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł Ogółem	Wnioskowana wysokość środków z KFS Ogółem	Całkowita wysokość wydatków w zł Ogółem
			15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej		w tym pracodawcy					
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M				
1.																
2.																

c) egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych

Lp.	Nazwa egzaminu	Termin realizacji	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem										Koszt dla jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł Ogółem	Wnioskowana wysokość środków z KFS Ogółem	Całkowita wysokość wydatków w zł Ogółem
			15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej		w tym pracodawcy					
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M				
1.																
2.																

d) badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu

Lp.	Nazwa badania	Termin realizacji	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem										Koszt dla jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł Ogółem	Wnioskowana wysokość środków z KFS Ogółem	Całkowita wysokość wydatków w zł Ogółem
			15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej		w tym pracodawcy					
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M				
1.																
2.																

e) określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS

Lp.	Nazwa	Termin realizacji	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem										Koszt dla jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł Ogółem	Wnioskowana wysokość środków z KFS Ogółem	Całkowita wysokość wydatków w zł Ogółem
			15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej		w tym pracodawcy					
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M				
1.																
2.																

f) ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem

Lp.	Nazwa ubezpieczenia	Termin realizacji	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem										Koszt dla jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł Ogółem	Wnioskowana wysokość środków z KFS Ogółem	Całkowita wysokość wydatków w zł Ogółem
			15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej		w tym pracodawcy					
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M				
1.																
2.																

2. Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego (w zł)
 (słownie:.....)
 w tym:
 kwota wnioskowana z KFS.....
 (słownie.....)
 kwota wkładu własnego*
 (słownie.....)²
3. Priorytety wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2018 roku
 (zaznaczyć właściwe):
- a) **Priorytet pierwszy** –wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych,
- b) **Priorytet drugi** – wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi,
- c) **Priorytet trzeci** - wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej

² **Wysokość wsparcia:**

80% planowanych kosztów kształcenia ustawicznego sfinansuje KFS, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, pracodawca pokryje 20% kosztów;

100% planowanych kosztów kształcenia ustawicznego – jeśli pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorców, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

Wkład własny:

- **przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie należy uwzględniać** innych kosztów, które pracodawca ponosi w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy itp.;

- wkład własny nie może pochodzić ze środków pracownika;

Wkładem własnym nie może być koszt udostępnienia przez pracodawcę organizatorowi kształcenia Sali/pomieszczeń/sprzętu i innych kwestii niezwiązanych ze środkami finansowymi

III. INFORMACJA O OSOBACH OBJĘTYCH WNIOSEM – UCZESTNIKACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców		Liczba pracowników	
		Razem	Kobiety	Razem	Kobiety
Objęci wsparciem kształcenia ustawicznego ogółem					
w tym: wsparciem zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych (priorytet I)					
wsparciem kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem z firmach nowych technologii i narzędzi (priorytet II)					
wsparciem kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej (priorytet III)					
Według rodzajów wsparcia	kursy				
	studia podyplomowe				
	egzaminy				
	badania lekarskie i/lub psychologiczne				
	Ubezpieczenie NNW				
Według grup wiekowych	15-24				
	25-34				
	35-44				
	45 lat i więcej				
Liczba osób wykonujących pracę w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze					

Według poziomu wykształcenia	gimnazjalne i poniżej				
	zasadnicze zawodowe				
	średnie ogólnokształcące				
	policealne i średnie zawodowe				
	wyższe				
Według grup wielkich zawodów i specjalności	Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i 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				
	Siły zbrojne				

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

IV. UZASADNIENIE WNIOSKU

(Należy wypełnić oddzielnie dla każdej formy kształcenia ustawicznego ujętej we wniosku poprzez powielanie punktów)

1. Nazwa kształcenia ustawicznego (kursu, egzaminu, studiów podyplomowych):

.....

Liczba osób objętych wsparciem:

Forma kształcenia ustawicznego:

Koszt kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika:

Termin realizacji wskazanego działania:

Liczba godzin kształcenia ustawicznego:

Priorytet wydatkowania środków: **(niepotrzebne skreślić)*

- a) Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych:

Nazwa zawodu deficytowego, do którego odnosi się kształcenie wraz z podaniem kodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności
kod zawodu.....

(Pracodawca wnioskujący o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych na terenie innego powiatu lub województwa niż siedziba powiatowego urzędu pracy, w którym składany jest wniosek o dofinansowanie, powinien wykazać, że zawód jest deficytowy dla miejsca wykonywania pracy)

- b) Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy:

Data planowanego lub dokonanego zakupu nowej maszyny, narzędzi/wdrożenia nowej technologii oraz zakres korzystania z nowych technologii w wykonywaniu zadań zawodowych na zajmowanym stanowisku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(do wniosku należy dołączyć dokumenty, które udowodnią, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione przez Pracodawcę nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe technologie i systemy, a pracownicy objęci kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi /planowanymi do wprowadzenia zmianami np. kopie dokumentów zakupu, decyzje dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp. lub oświadczenie o planowanym zakupie nowych technologii oraz logicznego i wiarygodnego uzasadnienia)

- Oświadczam/y, że pracownicy wymienieni w poniższej tabeli posiadają udokumentowane wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze i nie przysługuje im prawo do emerytury pomostowej

- Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego oraz zgodności planowanych działań z określonymi na 2018 rok priorytetami wydatkowania środków KFS:

10

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

.....

.....

.....

.....

.....

**UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA
USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

w tym:

- nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

.....

.....

- posiadanie przez realizatora usługi kształcenia - certyfikatów jakości oferowanych usług:
TAK/NIE (*niepotrzebne skreślić*)

.....

.....

.....

(*jeżeli TAK-dodać do wniosku*)

- w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzone są pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych: TAK/NIE (*niepotrzebne skreślić*)

.....

.....

(*jeżeli TAK – dodać do wniosku*)

- cena usługi kształcenia ustawicznego dla 1 osoby (z wyłączeniem kosztów przejazdu, zakwaterowania, wyżywienia, organizacji zajęć integracyjnych i innych działań nie związanych z realizacją programu kursu) w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (w przypadku podobnych ofert szkoleniowych zbliżony powinien być zarówno program jak i liczba godzin szkolenia, jeżeli wniosek dotyczy sfinansowania działań ogólnie dostępnych należy podać przynajmniej 3 konkurencyjne ceny):

Nazwa realizatora	Cena usługi kształcenia ustawicznego

- w przypadku braku dostępności podobnych usług oferowanych na rynku lub mniejszej ilości realizatorów kształcenia ustawicznego należy wskazać z czego wynika w/w brak:

.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)
uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy

.....
(Podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby

Załączniki:

Załącznik nr 1 Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dotyczy tylko podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej)

Załącznik nr 2 Oświadczenie wnioskodawcy

Załącznik nr 3 Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis (dotyczy tylko podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej)

Załącznik nr 4 Informacja o wnioskowanej formie wsparcia w ramach KFS wraz z kalkulacją kosztów szkolenia

Załącznik nr 5 Wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowanymi z udziałem środków KFS oraz informacja o osobach, które mają zostać objęte działaniami finansowanymi ze środków KFS

Załącznik nr 6 Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu

Załącznik nr 7 Oświadczenie pracownika (dotyczy danych osobowych)

Załącznik nr 8 Oświadczenie wnioskodawcy (dotyczy priorytetu II)

Załącznik nr 9 Pełnomocnictwo osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy (jeżeli dotyczy) określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. 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). Podpisy lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.

Załącznik nr 10 Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących

Załącznik nr 11 Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (np. umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami, statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).

Załącznik 12 Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

Uwaga:

O sposobie rozpatrzenia wniosku Urząd powiadamia Wnioskodawcę w formie pisemnej w okresie nieprzekraczającym 30 dni od dnia złożenia wniosku i innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku Urząd uzasadnia odmowę. W przypadku, gdy wniosek o przyznanie środków z KFS jest wypełniony nieprawidłowo Urząd wyznacza pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia. W przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub niedołączenia załączników wymaganych zgodnie z § 5 ust. 2 rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 117), wniosek pozostaje bez rozpatrzenia

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Zgodnie z § 6 ust. 5 rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 117), przy rozpatrywaniu wniosku uwzględnia się:

- 1) zgodność dofinansowywanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok
- 2) zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy
- 3) koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku
- 4) posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego
- 5) w przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego
- 6) plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS
- 7) możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów, o których mowa w art. 109 ust 2k i 2 m Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.)

1. Sprawdzono pod względem formalnym i merytorycznym /data, podpis/:.....

.....

2. Wezwany do poprawienia wniosku /data, podpis/:.....

3. Data uzupełnienia wniosku:

4. Rozpatrzony pozytywnie /data, podpis/:

5. Rozpatrzony negatywnie / uzasadnienie odrzucenia wniosku, data, podpis/

.....

.....

.....

6. Pozostawiony bez rozpatrzenia /uzasadnienie, data, podpis/

.....

.....

.....

7. Przeprowadzono negocjacje /wynik negocjacji, data, podpis/

.....

.....

.....

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

Przyznano środki na kształcenie ustawiczne z KFS dla:

.....

.....

/Nazwa Firmy/

w wysokościzł

(słownie:.....)

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis dyrektora działającego z upoważnienia starosty