



.....
(pieczęćka pracodawcy)

....., dn.

**Powiatowy Urząd Pracy
w Oleśnie**

WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

na zasadach określonych art 443 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2025 r. poz. 620) oraz Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (tekst jednolity Dz. U. 2018 r. poz. 117)

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (ostatni tekst jednolity z dnia 24 marca 2025 r. Dz.U. z 2025 r. poz. 468) oraz jej przepisów wykonawczych;
- 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
- rozporządzenie Komisji (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 (Dz. Urz. UE L 352/9 z 24.12.2013) lub
- rozporządzenie Komisji (UE) NR 717/2014 r. 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. Urz. UE L 190/45 z 28.06.2014 r.).

A. DANE PRACODAWCY:

- 1.Nazwa pracodawcy
- 2.Adres siedziby pracodawcy....
- 3.Miejsce prowadzenia działalności
- Numer telefonu.....
- e-mail
- 4.Numer identyfikacji podatkowej NIP
- 5.Numer identyfikacji REGON...
6. Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)
-lub PKD obowiązujące od 01.01.2025r

16.06.2025

7. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie Prawem Przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018r. (tj. z dnia 1 grudnia 2022 r. (tj. z dnia 9 lutego 2024 r. Dz.U. z 2024 r. poz. 236 z późn. zm.):**(właściwie zakreślić)**

a) **mikro** - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro,

Mikroprzedsiębiorca- to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

- osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

b) **małe** – to przedsiębiorstwo, w którym przedsiębiorca w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

c) **średnie** – to przedsiębiorstwo, w którym przedsiębiorca w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;

d) **inne/jakie**.....

8. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień składania wniosku w przeliczeniu na pełny etat*

9. Nazwa i numer rachunku bankowego pracodawcy, na który będą przekazywane środki

10. Osoba /osoby uprawniona do reprezentacji i podpisywania wnioskowanej umowy:

a) imię i nazwisko..... stanowisko służbowe.....

b) imię i nazwisko.....stanowisko służbowe.....

11. Osoba wyznaczona do kontaktów z Urzędem:

imię i nazwisko

stanowisko.....Numer telefonu.....

fax.....e-mail.....

***Przeliczając zatrudnienie na pełne etaty nie uwzględnia się pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich, na urloпах na warunkach macierzyńskiego, ojcowskich, wychowawczych i rodzicielskich, a także osób zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.**

B. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (potrzeby pracodawcy):

1. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego:

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców		Liczba pracowników	
		razem	kobiety	razem	kobiety
Objęci wsparciem ogółem					
Według rodzajów wsparcia	Kursy				
	Studia podyplomowe				
	Egzaminy				
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne				
	Ubezpieczenie NNW				
Według grup wiekowych	15-24 lata				
	25-34 lata				
	35-44 lata				
	45 lat i więcej				
Według poziomu wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej				
	Zasadnicze zawodowe				
	Średnie ogólnokształcące				
	Policealne i średnie zawodowe				
	Wyższe				
Według nazwy grupy	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 wykonujące prace proste				
	Siły zbrojne				

C. WYSOKOŚĆ WYDATKÓW:

1. Całkowita kwota na planowane działania kształcenia ustawicznego (tylko i wyłącznie usługi szkoleniowe. W koszcie szkolenia nie mogą być zawarte koszty dojazdu na szkolenie, koszty zakwaterowania i wyżywienia):

.....(słownie).....

W tym:

- kwota wnioskowana z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS).....
- kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę.....

Uwaga! Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy:

- uwzględnia się wyłącznie koszty samego kształcenia ustawicznego
- nie uwzględnia się 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, kosztów zakwaterowania, wyżywienia i itp.

2. Liczba osób, które mają wziąć udział w kształceniu ustawicznym pracowników i pracodawcy:.....

....., w tym pracowników

3. Liczba osób skierowanych zgodnie z priorytetami Rady Rynku Pracy na 2025 rok:

10) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia

11) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.....

12) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem

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

Proszę o podanie PKD obowiązującego od 01.01.2025r. potwierdzającego spełnienie warunku priorytetu nr 13 zgodnie z branżami wymienionymi w wytycznych priorytetu

D. UZASADNIENIE WNIOSKU

(uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS, a w przypadku środków z rezerwy KFS – dodatkowo priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS)

W przypadku skorzystania z priorytetu 13 „**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określają na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa**” proszę o dokładne wskazanie z jakiego dokumentu Państwo korzystacie spośród wskazanych w naborze.

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

(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

Wszelkie wydatki poniesione przez Pracodawcę na kształcenie ustawiczne rozpoczęte przed złożeniem wniosku i zawarciem umowy nie będą uwzględniane przy rozliczeniu.

wysokość wsparcia:

- 80% 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% kosztów kształcenia ustawicznego – jeśli należy do grupy mikroprzedsiębiorców, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

Mikroprzedsiębiorca - to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

PORÓWNIANIE OFERT RYNKOWYCH PLANOWANEGO KURSU/STUDIÓW PODYPLOMOWYCH/EGZAMINU/BADAŃ ZE WSKAZANIEM INSTYTUCJI

Uwaga: W przypadku wnioskowania o więcej niż jedno szkolenie/studia podyplomowe/egzamin/badania - należy rozpisać dla każdego osobno

	OFERTA wybranej Instytucji szkoleniowej/ Uczelni/Przychodni/Ubezpieczyciela	DRUGA POZYSKANA OFERTA Instytucji szkoleniowej/ Uczelni/Przychodni/Ubezpieczyciela	TRZECIA POZYSKANA OFERTA Instytucji szkoleniowej/ Uczelni/Przychodni/Ubezpieczyciela
1	Nazwa i adres Instytucji Szkoleniowej/Uczelni/ Przychodni/Ubezpieczyciela		
2	Pełna nazwa kursu/ studiów podyplomowych/ egzaminu/badań (np. kurs spawacza)		
3	Termin szkolenia/ studiów podyplomowych/ egzaminu/badań (data od..... do.....)		
4	Cena* na 1 uczestnika		
5	Liczba godzin kursu/ studiów podyplomowych/ na 1 uczestnika		

* bez kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem.

Oświadczam, że dokonałem/am rozeznania rynku w/w usług w przedmiotowym zakresie. Racjonalność oraz gospodarność wydatkowania środków KFS potwierdzam pozyskanymi ofertami (opisanymi w tabeli), które zobowiązuję się do przedstawiania na każde żądanie Urzędu oraz ich przechowywania przez okres obowiązywania umowy.

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

This image shows a full page of a document template designed for handwritten notes or essays. It features approximately 28 evenly spaced, thin grey horizontal lines across the entire width of the page. The margins are consistent on all sides, providing a clear area for writing. There are no other markings, text, or graphics present on the page.

.....

Informacja o planowanych działaniach z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Lp.	Pracodawca /pracownik (np.: pracownik nr 1 pracownik nr 2) Bez podania imienia i nazwiska	Zajmowane stanowisko, miejsce (miejscowość) wykonywania pracy przez pracownika	Priorytet RRP (wpisać od 10-13, w zależności z jakiego priorytetu dany pracownik będzie korzystał)	Forma zatrudnienia i okres obowiązywania umowy (od dnia... do dnia...)	Informację o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS	Rodzaj i pełna nazwa wsparcia (kurs, studia podyplomowe, egzamin, ubezpieczenie NNW, rodzaj badań lekarskich i/lub psychologicznych) (np.: kurs: spawacz metodą MAG)	Realizator (pełna nazwa instytucji i adres)	Termin wsparcia od dnia... do dnia...	Koszt dla jednej osoby*	Czy dana osoba korzystała już ze szkoleń finansowanych z KFS-u w 2025r.? Jeżeli tak, to proszę podać kwotę dofinansowania

* W przypadku płatności ratalnej należy podać wysokości i terminy płatności poszczególnych rat

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

..... dnia

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że osoby, które skorzystają ze wsparcia środkami Krajowego Funduszu Szkoleniowego są pracownikami zatrudnionymi na podstawie (właściwe podkreślić):

- a) umowy o pracę,
- b) powołania,
- c) wyboru,
- d) mianowania,
- e) spółdzielczej umowy o pracę,
- f) właściciel*.

.....
(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

* zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tj. z dnia 14 lutego 2025 r. Dz.U. z 2025 r. poz. 277 z późn. zm.) - pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę lub świadczy usługi na podstawie umów cywilnoprawnych np. na podstawie umowy zlecenia, umowy agencyjnej, umowy o dzieło.

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuje, co następuje:

1. Zalegam* / Nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. Zalegam* / Nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
3. Posiadam* / Nie posiadam* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków* rozporządzenia MPiPS z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. 2018 r., poz. 117);
5. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków*, o których mowa w 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
6. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków*, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.);
7. Oświadczam, że ciąży*/ nie ciąży* na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
8. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (tekst jednolity Dz. U. 2018 r., poz. 117), z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z dnia 30 sierpnia 2019r, Dz. U. z 2019r., poz.1781) oraz art. 12,13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.
9. Jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.

Przyjmuję do wiadomości, że umowa dotycząca przyznanych środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest aktem cywilnoprawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Oleśnie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

*** niepotrzebne skreślić**

Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom w związku z wojną na Ukrainie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, iż w związku art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. z dnia 10 kwietnia 2025 r. Dz.U. z 2025 r. poz. 514) oświadczam, że:

1. **Wnioskodawca nie jest** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu RADY (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE. L. Nr 134, str. 1, z późn. zm.) i rozporządzeniu RADY (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE. L Nr 78, str. 6, z późn. zm.) albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę, rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ww. ustawy;
2. Beneficjentem rzeczywistym **Wnioskodawcy** w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tj. z dnia 9 maja 2025 r. (Dz.U. z 2025 r. poz. 644) **nie jest** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu RADY (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE. L. Nr 134, str. 1, z późn. zm.) i rozporządzeniu RADY (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE. L Nr 78, str. 6, z późn. zm.) albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę, rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ww. ustawy;
3. jednostką dominującą **Wnioskodawcy** w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 120, z późn. zm.)), **nie jest** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu RADY (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE. L. Nr 134, str. 1, z późn. zm.) i rozporządzeniu RADY (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE. L Nr 78, str. 6, z późn. zm.) albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile nie został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę, rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ww. ustawy.

Data

Czytelny podpis Wnioskodawcy.....

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnie:

Dokonano weryfikacji pod kątem wykluczenia w dniu

(data, podpis pracownika dokonującego weryfikacji)

Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku :

1. Kopię dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności - w przypadku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEIDG. Np. może to być umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli)
2. Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w [art. 37 ust. 1 pkt 1](#) i [ust. 2 pkt 1 i 2](#) ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (ostatni tekst jednolity z dnia 10 marca 2023 r. Dz.U. z 2023 r. poz. 702) - **załącznik nr 1 do wniosku- oryginał**;
3. „Formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis” – Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023) - **załącznik nr 2 do wniosku- oryginał**;
4. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu- **załącznik nr 3 do wniosku- oryginał**;
5. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących;
6. Oświadczenie do priorytetu nr 10 – **załącznik nr 4 do wniosku (w momencie kiedy pracodawca składa wniosek w ramach tegoż priorytetu)- oryginał**
7. Oświadczenie do priorytetu nr 11 – **załącznik nr 5 do wniosku (w momencie kiedy pracodawca składa wniosek w ramach tegoż priorytetu)- oryginał**
8. Oświadczenie do priorytetu nr 12 – **załącznik nr 6 do wniosku (w momencie kiedy pracodawca składa wniosek w ramach tegoż priorytetu)- oryginał**
9. Oświadczenie o braku powiązań - **załącznik nr 7 do wniosku - oryginał**
10. W przypadku gdy pracodawca posiada z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych zawarty układ ratalny prosimy o załączenie zaświadczenia do wniosku - **oryginał**
11. Inne – np. pełnomocnictwa, upoważnienia podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Pracodawcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa.

Zabrania się jakiegokolwiek modyfikacji wniosku oraz załączników.

Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia w przypadku niedołączenia wymaganych załączników.

Dopuszcza się negocjacje treści wniosku, w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)