URZĄD PRACY

Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Tomyślu
Tel: 61 44 51 500, Fax: 61 44 51 535,
e-mail: biuro@pupnt.pl

ZAŁĄCZNIK DO ZARZĄDZENIA 4/2023 Z DNIA 27.01.2023R.

…….. ……., dnia …… 2023r.
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

CAZ.5072……. 2023 r.

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO

Podstawa prawna:

1. Art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

Informacja:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
2. Wszystkie punkty wniosku muszą zostać wypełnione, w sytuacji, gdy którykolwiek z punktów nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać **„nie dotyczy"**
3. Wszelkie skreślenia i poprawki muszą być parafowane przez wnioskodawcę.
4. **UWAGA!!!**
   Wniosek niekompletny, bez wszystkich wymaganych załączników, pozostaje bez rozpatrzenia zgodnie z § 6 ust. 3 pkt 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 117 z późn. zm.)

I. PRIORYTETY WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS W ROKU 2023

1. Priorytety Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii dotyczące wydatkowania środków KFS na 2023 rok:

	Nazwa priorytetu	Opis priorytetu	Wskazanie wnioskowanego priorytetu (zaznaczyć X)	Kwota dofinansowania w ramach wnioskowanego priorytetu
1	1. Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.	Dotyczy finansowania szkoleń zarówno dla cudzoziemców, jak i polskich pracowników oraz pracodawców, które adresują specyficzne potrzeby, tj. w szczególności: – doskonalenie znajomości języka polskiego oraz innych niezbędnych do pracy języków, szczególnie w kontekście słownictwa specyficznego dla danego zawodu/branży, – doskonalenie wiedzy z zakresu specyfiki polskich i unijnych regulacji dotyczących wykonywania określonego zawodu, – ułatwianie rozwijania i uznawania w Polsce kwalifikacji nabytych w innym kraju, – rozwój miękkich kompetencji, w tym komunikacyjnych, uwzględniających konieczność dostosowania się do kultury organizacyjnej polskich przedsiębiorstw i innych podmiotów, zatrudniających cudzoziemców. Ze szkoleń w ramach priorytetu 1 mogą korzystać *pracownicy-*		

		cudzoziemcy posiadający aktualny tytuł pobytowy i legalne zatrudnienie na terytorium RP, jak również pracodawcy i pracownicy z polskim obywatelstwem, o ile wykażą w uzasadnieniu wniosku, że wskazane szkolenie ułatwi/umożliwi pracę z zatrudnionymi bądź planowanymi do zatrudnienia cudzoziemcami. (Załącznik A).		
2	Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.	Zgodnie z Wytycznymi MRiPS, Wnioskodawca, aby spełnił wymagania priorytetu nr 2 powinien udokumentować, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe procesy, technologie i systemy, a osoby objęte kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi /planowanymi do wprowadzenia zmianami. Wsparciem kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu nr 2 można objąć jedynie osobę, która w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych/ na stanowisku pracy korzysta lub będzie korzystała z nowych technologii i narzędzi pracy lub wdrażała nowe procesy. Celem potwierdzenia spełniania priorytetu należy przedłożyć z wnioskiem oświadczenie Pracodawcy. (Załącznik B) wraz z załączonymi dokumentami.		
3	Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.	Należy wskazać zawód deficytowy zgodnie z Barometrem Zawodów 2023 dla powiatu nowotomyskiego lub województwa wielkopolskiego. Celem potwierdzenia spełniania priorytetu należy przedłożyć z wnioskiem oświadczenie Pracodawcy. (Załącznik C).		
4	Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia.	Dotyczy kształcenia ustawicznego osób wyłącznie w wieku powyżej 50 roku życia, które zostały zatrudnione w okresie ostatniego roku lub w okresie ostatniego roku miały zmieniony zakres obowiązków w aktualnym miejscu pracy lub będą miały zmieniony w perspektywie najbliższych 3 miesięcy od momentu złożenia wniosku. Decyduje wiek osoby w momencie składania wniosku o dofinansowanie. Celem potwierdzenia spełniania priorytetu należy przedłożyć z wnioskiem oświadczenie Pracodawcy. (Załącznik D).		

5	wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem (A) oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych (B).	A. Dotyczy osób, które w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie podjęły pracę (powrót do Pracodawcy sprzed przerwy lub zatrudnienie u nowego Pracodawcy) po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem (urlop macierzyński, wychowawczy lub zwolnienie na opiekę nad dzieckiem), trwającej nieprzerwanie minimum 30 dni. B. Dotyczy osób, które mają na utrzymaniu rodziny wielodzietne (3+) bądź są członkami takich rodzin oraz na dzień złożenia wniosku posiadają Kartę Dużej Rodziny, bądź spełniają warunki jej posiadania. Celem potwierdzenia spełniania priorytetu należy przedłożyć z wnioskiem oświadczenie Pracodawcy. (Załącznik E).		
6	wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych (A) oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami (B)	A. Zgodnie z Wytycznymi MRiPS, Wnioskodawca, aby spełnił wymagania priorytetu nr 6 powinien wykazać, że posiadanie konkretnych umiejętności cyfrowych, które objęte są tematyką wnioskowanego szkolenia jest powiązane z pracą wykonywaną przez osobę kierowaną na szkolenie. B. Zgodnie z Wytycznymi MRiPS wsparcie mogą otrzymać pracodawcy i pracownicy zatrudnieni w firmach z szeroko rozumianej branży energetycznej i gospodarki odpadami. O przynależności do ww. branż decyduje posiadanie, jako przeważającego (według stanu na dzień 1 stycznia 2023 roku), jednego z poniższych PKD: PKD 06.20.Z – Górnictwo gazu ziemnego		

		PKD 24.46.Z – Wytwarzanie paliw jądrowych PKD 25.21.Z - Produkcja grzejników i kotłów centralnego ogrzewania PKD 27.12.Z – Produkcja aparatury rozdzielczej i sterowniczej energii elektrycznej PKD 27.11.Z – Produkcja elektrycznych silników, prądnic i transformatorów PKD 27.20.Z – Produkcja baterii i akumulatorów PKD 27.31.Z – Produkcja kabli światłowodowych PKD 27.32.Z – Produkcja pozostałych elektronicznych i elektrycznych przewodów i kabli PKD 27.33.Z – Produkcja sprzętu instalacyjnego PKD 27.40.Z – Produkcja elektrycznego sprzętu oświetleniowego PKD 27.51.Z – Produkcja elektrycznego sprzętu gospodarstwa domowego PKD 27.90.Z – Produkcja pozostałego sprzętu elektrycznego PKD 28.11.Z – Produkcja silników i turbin, z wyłączeniem silników lotniczych, samochodowych i motocyklowych PKD 28.12.Z – Produkcja sprzętu i wyposażenia do napędu hydraulicznego i pneumatycznego PKD 28.21.Z – Produkcja pieców, palenisk i palników piecowych PKD 28.25.Z – Produkcja przemysłowych urządzeń chłodniczych i wentylacyjnych PKD 29. 31 Z – Produkcja wyposażenia elektrycznego i elektronicznego do pojazdów silnikowych PKD 35.11.Z – Wytwarzanie energii elektrycznej PKD 35.12.Z – Przesyłanie energii elektrycznej PKD 35.13.Z – Dystrybucja energii elektrycznej PKD 35.14.Z – Handel energią elektryczną PKD 35.21.Z – Wytwarzanie paliw gazowych PKD 35.22Z – Dystrybucja paliw gazowych w systemie sieciowym PKD 35.23.Z – Handel paliwami gazowymi w systemie sieciowym PKD 35.30.Z - Wytwarzanie i zaopatrywanie w parę wodną, gorącą wodę i powietrze do układów klimatyzacyjnych PKD 38.11.Z – Zbieranie odpadów innych niż niebezpieczne PKD 38.12.Z – Zbieranie odpadów niebezpiecznych PKD 38.21.Z – Obróbka i usuwanie odpadów innych niż niebezpieczne PKD 38.22.Z – Przetwarzanie i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych PKD 38.31.Z – Demontaż wyrobów zużytych PKD 38.32.Z – Odzysk surowców z materiałów segregowanych PKD 42.21.Z – Roboty związane z budową rurociągów przesyłowych i sieci rozdzielczych PKD 42.22.Z – Roboty związane z budową linii telekomunikacyjnych i elektroenergetycznych PKD 43.21.Z – Wykonywanie instalacji energetycznych PKD 39.00.Z – Działalność związana z rekultywacją i pozostała działalność usługowa związana z gospodarką odpadami PKD 43.22.Z – Wykonywanie instalacji wodno-kanalizacyjnych, cieplnych, gazowych i klimatyzacyjnych PKD 49.50.A – Transport rurociągami paliw gazowych PKD 52.10.A – Magazynowanie i przechowywanie paliw gazowych Dodatkowo niezbędne jest wiarygodne uzasadnienie konieczności nabycia nowych umiejętności, w tym poprzez wykazanie bezpośredniego związku danego stanowiska pracy z branżą energetyczną i gospodarką odpadami. Celem potwierdzenia spełniania priorytetu należy przedłożyć z wnioskiem oświadczenie Pracodawcy. (Załącznik F).		
			SUMA:	

2. Priorytety przyjęte przez Radę Rynku Pracy *tzw.* ***rezerwy KFS*** **(należy zaznaczyć minimum jeden priorytet wstawiając znak x)**:

A. 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 prowadzonym przez MRiPS.
B. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności.
C. Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju.
D. Wsparcie kształcenia ustawicznego 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.
E. Wsparcie 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.

UWAGA:
Pkt 2. należy wypełnić wyłącznie w przypadku ubiegania się o środki rezerwy KFS.

II. Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego ..... w tym:

1) kwota wnioskowana z KFS: ..... PLN

(słownie: ..... PLN);

2) kwota wkładu własnego: .....PLN

(słownie: .....PLN);

3) Koszt na jednego uczestnika: ..... PLN

(słownie: .....PLN)

III. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa pracodawcy..... .....

.....

2. Adres siedziby pracodawcy (*ulica, nr budynku, kod miejscowości)...* .....

.....

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej *(jeśli jest inne niż adres siedziby)*

.....

.....

4. Numer telefonu .....
5. Numer Faksu .....
6. E–mail .....
7. Numer REGON ..... Numer NIP.....
8. Numer ewidencyjny PESEL w przypadku osoby fizycznej .....
9. Numer KRS (w przypadku spółek handlowych i kapitałowych).....
10. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej według (PKD) ....
11. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej działalności .....

.....

(np. spółdzielnia, Spółka (podać jaka), działalność indywidualna, inna)

12. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej .....
13. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem) .....

.....

14. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z Urzędem (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

.....

15. Nazwa banku oraz numer konta bankowego .....

.....

16. Liczba osób zatrudnianych (na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę) na dzień przed złożeniem wniosku .....

    w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi .....

17. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z Ustawą o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2168 z póź. zm.).

□ mikroprzedsiębiorstwo*

□ małe przedsiębiorstwo*

□ średnie przedsiębiorstwo*

□ inne*

*(właściwe zaznaczyć)

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO:

1. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego

Wyszczególnienie		Liczba osób objętych wsparciem, w tym			
		Pracodawca/y		Pracownicy	
		razem	w tym kobiety	razem	w tym 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 wykształcenia	gimnazjalne i poniżej				
	zasadnicze zawodowe				
	średnie ogólnokształcące				
	policealne i średnie zawodowe				
	wyższe				
Według wykonywanych zawodów	Siły zbrojne				
	Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy				
	Specjaliści				
	Technicy i średni personel				
	Pracownicy biurowi				
	Pracownicy usług i sprzedawcy				
	Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy				
	Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy				
	Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń				
	Pracownicy wykonujący prace proste				

Wyszczególnienie			Liczba osób objętych wsparciem, w tym			
			Pracodawca/y		Pracownicy	
			razem	w tym kobiety	razem	w tym kobiety
Według tematyki kształcenia	AKT	Nauka aktywnego poszukiwania pracy				
	BHP	BHP				
	BUD	Architektura i budownictwo				
	DZI	Dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna				
	FRY	Usługi fryzjerskie, kosmetyczne				
	GOR	Górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym przemysł spożywczy, lekki, chemiczny)				
	HOT	Usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja				
	HUM	Nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia)				
	INF	Informatyka i wykorzystanie komputerów				
	INN	Inne				
	JEZ	Języki obce				
	KRA	Usługi krawieckie, obuwnicze				
	MAT	Matematyka i statystyka				
	OGO	Podstawowe programy ogólne (w tym: kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia)				
	OSO	Rozwój osobowościowy i kariery zawodowej				
	PRA	Prawo				
	RCH	Rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna				
	REL	Sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami				
	ROL	Rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo				
	SEK	Prace sekretarskie i biurowe				
	SPO	Opieka społeczna (w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat)				
	SRD	Ochrona środowiska				
	STO	Usługi stolarskie, szklarskie				
	SZK	Szkolenie nauczycieli i nauka o kształceniu				
	TCH	Technika i handel artykułami technicznymi (w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów)				
	TRA	Usługi transportowe (w tym kursy prawa jazdy)				
	UGA	Usługi gastronomiczne				
	USL	Pozostałe usługi				
	WET	Weterynaria				
	WLS	Ochrona własności i osób				
	ZDR	Opieka zdrowotna				
	ZIA	Zarządzanie i administrowanie				
	ZNP	Nauki o życiu i nauki przyrodnicze (w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka)				

*dotyczy pracodawcy, który sam uczestniczy w kształceniu ustawicznym

V. INFORMACJA O POTRZEBACH KSZTAŁCENIA USTAWNICZEGO PRACODAWCY I JEGO PRACOWNIKÓW W ZAKRESIE:

L.P.	Wyszczególnienie formy kształcenia ustawicznego: (art. 69a ust. 2 pkt 1 ustawy)		Liczba osób do objęcia kształceniem ustawicznym, w tym: pracownicy i pracodawca		Planowana całkowita wysokość wydatków na działanie w zł	Wnioskowa na wysokość z KFS (zł)	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	Termin realizacji
			Liczba osób	w tym kobiety				
Priorytet I Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.	Kursy							
	Studia podyplomowe							
	Inne – jakie?							
	W tym według grup wiekowych	15-24 lat						
		25-34 lat						
		35-44 lat						
		45 lat i więcej						
Priorytet II Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.	Kursy							
	Studia podyplomowe							
	Inne – jakie?							
	W tym według grup wiekowych	15-24 lat						
		25-34 lat						
		35-44 lat						
		45 lat i więcej						
Priorytet III Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.	Kursy							
	Studia podyplomowe							
	Inne – jakie?							
	W tym według grup wiekowych	15-24 lat						
		25-34 lat						
		35-44 lat						
		45 lat i więcej						
Priorytet IV Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia.	Kursy							
	Studia podyplomowe							
	Inne – jakie?							
	W tym według grup wiekowych	15-24 lat						
		25-34 lat						
		35-44 lat						
		45 lat i więcej						
Priorytet V wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy	Kursy							
	Studia podyplomowe							
	Inne – jakie?							

po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem (A) oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych (B).	W tym według grup wiekowych	15-24 lat						
		25-34 lat						
		35-44 lat						
		45 lat i więcej						
Priorytet VI wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych (A) oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami (B)	Kursy							
	Studia podyplomowe							
	Inne – jakie?							
	W tym według grup wiekowych	15-24 lat						
		25-34 lat						
		35-44 lat						
		45 lat i więcej						
REZERWA – wypełnić wyłącznie w przypadku ubiegania się o środki z rezerwy KFS Priorytet: A. B. C. D. E.	Kursy							
	Studia podyplomowe							
	Inne – jakie?							
	W tym według grup wiekowych	15-24 lat						
		25-34 lat						
		35-44 lat						
		45 lat i więcej						

Łączna liczba osób korzystających z kształcenia ustawicznego……., w tym……. Kobiet.

VI. WYKAZ OSÓB OBJĘTYCH KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM:

Lp.	Imię i nazwisko osoby objętej wsparciem	Pracownik/ Pracodawca	Rodzaj umowy o pracę, oraz wymiar czasu pracy Okres na jaki obowiązuje umowa od - do	Zajmowane stanowisko pracy, **zawód**	Podział według grupy wiekowej uczestnika szkolenia				Poziom, wykształcenia					Korzystał ze środków KFS od 2020/2023 roku w wysokości (podać kwotę i rok)	Nie korzystał
					15 – 24 lata	25 – 34 lata	35 – 44 lata	45 lat i więcej	Gimnazjalne i poniżej	Zasadnicze zawodowe	Średnie ogólnokształcące	Policealne i średnie zawodowe	Wyższe		
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															

VII. WYKAZ OSÓB OBJĘTYCH KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM WYSOKOŚĆ I HARMONOGRAM WSPARCIA:

Lp.	Imię i nazwisko osoby objętej wsparciem	Nazwa i adres realizatora wskazanej formy pomocy	Termin od - do, liczba godzin i miejsce realizacji:	Koszt wsparcia dla jednej osoby	Liczba osób objętych danym wsparciem,	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
Kursy (proszę wpisać temat kursu/szkolenia): ……..								
Ogółem:								
Studia Podyplomowe (proszę wpisać jakie): ……..								
Ogółem:								
Egzamin umożliwiający uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych oraz termin przeprowadzenia egzaminu: ……								
Ogółem:								
Rodzaj badań lekarskich i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu: ……								
Ogółem:								
Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem:……..								
Ogółem:								

Uwaga:

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.

VIII. UZASADNIENIE WNIOSKU

Proszę podać uzasadnienie potrzeby odbywania kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb wnioskodawcy (z uzasadnienia ma wynikać wprost, że ukończenie wnioskowanego wsparcia zwiększy kwalifikacje/ umiejętności pracodawcy lub pracownika i przyczyni się do utrzymania przez niego zatrudnienia)

1. Opis obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego oraz

(Uzasadnienie ma zawierać informacje, czy ukończenie wnioskowanego wsparcia zwiększy kwalifikacje /umiejętności pracodawcy lub pracownika i wpłynie do utrzymania przez niego pracy lub zwiększy bądź wzmocni potencjał i konkurencyjność oraz rozwój przedsiębiorstwa)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

2. Proszę opisać cel, jaki zamierza osiągnąć pracodawca poprzez zastosowanie wybranych działań edukacyjnych:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

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

……

……

4. W przypadku składania wniosku na priorytet 2 **(wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy)** Zgodnie z Wytycznymi MRiPS, Wnioskodawca, aby spełnił wymagania priorytetu nr 2 powinien udokumentować, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe procesy, technologie i systemy, a osoby objęte kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami.

Wsparciem kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu nr 2 można objąć jedynie osobę, która w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych/ na stanowisku pracy korzysta lub będzie korzystała z nowych technologii i narzędzi pracy lub wdrażała nowe procesy. Celem potwierdzenia spełniania priorytetu należy przedłożyć z wnioskiem oświadczenie Pracodawcy (Załącznik B) wraz z załączonymi dokumentami.

Nowe zadania:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

IX. UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS, wraz z następującymi informacjami*:			
1. Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego			
2. Siedziba realizatora usługi			
3. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego			
2. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego *(dołączyć do wniosku)*			
3. Nazwa kształcenia ustawicznego			
4. Liczba godzin			
5. Cena usługi kształcenia ustawicznego			
6. Porównanie ceny według usługi kształcenia ustawicznego z ceną 3 podobnych usług oferowanych na rynku *(dołączyć do wniosku oferty uwzględnione do porównania o ile są dostępne na rynku)*	1)	Nazwa i siedziba organizatora kształcenia	
		Liczba godzin kształcenia	
		Cena usługi	
		Elementy wpływające na wybór oferty	
	2)	Nazwa i siedziba organizatora kształcenia	
		Liczba godzin kształcenia	
		Cena usługi	
		Elementy wpływające na wybór oferty	
	3)	Nazwa i siedziba organizatora kształcenia	
		Liczba godzin kształcenia	
		Cena usługi	
		Elementy wpływające na wybór oferty	
7. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:	…… …… …… …… ……		

*Do każdej formy kształcenia ustawicznego dołączyć osobny druk.

X. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że:

1) Zapoznałem się z Kryteriami, regulaminem przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego;

2) **JESTEM / NIE JESTEM*** przedsiębiorcą prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji UE;

3) **ZALEGAM / NIE ZALEGAM*** na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych, KRUS oraz innych danin publicznych;

4) **TOCZY SIĘ / NIE TOCZY SIĘ*** w stosunku do mojej firmy postępowanie upadłościowe i **ZOSTAŁ / NIE ZOSTAŁ*** zgłoszony wniosek o likwidację;

5) W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **ZOSTAŁEM / NIE ZOSTAŁEM*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również
JESTEM / NIE JESTEM* objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

6) Pracownicy przewidziani do objęcia kształceniem ustawicznym **SĄ / NIE SĄ*** zatrudnieni na podstawie umowy o pracę / powołania / wyboru / mianowania / spółdzielczej umowy o pracę;

7) **UTRZYMAM / NIE UTRZYMAM*** zatrudnienie pracowników których kieruję na kształcenie ustawiczne co najmniej do dnia zakończenia przez nich ostatniej formy wsparcia;

8) Pracodawca / pracownicy wskazani w niniejszym wniosku **PRZEBYWAJĄ / NIE PRZEBYWAJĄ*** na urlopach macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych, bezpłatnych oraz nie są to osoby współpracujące;

9) Pracownicy wskazani w niniejszym wniosku **SPEŁNIAJĄ / NIE SPEŁNIAJĄ*** definicji osoby współpracującej zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (za osobę współpracującą uważa się: małżonka, dzieci własne lub dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców oraz macochę i ojczyma pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujących przy prowadzeniu działalności);

10) **UBIEGAM SIĘ / NIE UBIEGAM*** się o środki na kształcenie pracodawcy / pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy;

11) Z wybranym realizatorem usługi kształcenia ustawicznego:
   a) **JESTEM / NIE JESTEM*** powiązany osobowo ani kapitałowo (nie jestem wspólnikiem);
   b) **POSIADAM/ NIE POSIADAM*** co najmniej 10% udziałów lub akcji;
   c) **PEŁNIĘ / NIE PEŁNIĘ FUNKCJI*** członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
   d) **POZOSTAJĘ / NIE POZOSTAJĘ*** w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli);

12) Pracownicy wskazani we wniosku **WYRAZILI / NIE WYRAZILI*** zgody na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących swojej osoby, przez Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Tomyślu dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w sprawie finansowania działań z KFS;

13) W zakładzie wszczęte jest postępowanie restrukturyzacyjne w rozumieniu ustawy z 15.05.2015 r. Prawo restrukturyzacyjne: **TAK / NIE** *

14) Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Nowym Tomyślu zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

15) Wskazane we wniosku formy pomocy **SĄ / NIE SĄ*** stażami podyplomowymi i szkoleniami specjalizacyjnymi lekarzy i lekarzy dentystów oraz specjalizacjami pielęgniarek i położnych, o których mowa w przepisach o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz pielęgniarki i położnej.

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej 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" - **oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla potrzeb związanych z realizacją niniejszego wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

……

*(**data i czytelny podpis wnioskodawcy** lub osób uprawnionych do reprezentacji pracodawcy)*

*niewłaściwe skreślić

Uwaga:

Załączniki, które stanowią integralną część wniosku:

1. Dołączyć dokumenty potwierdzające prawną formę istnienia pracodawcy lub przedsiębiorcy:
   - aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej,
   - odpis z KRS, lub inny dokument powołujący jednostkę

   W przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS), lub CEiDG może to być np. umowa spółki cywilnej,
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat podatkowych wraz z kopiami zaświadczeń o uzyskaniu pomocy de minimis lub oświadczenia o nie otrzymaniu pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat podatkowych.
4. Dołączyć oferty, oraz program realizatorów wnioskowanych form kształcenia ustawicznego zawierające nazwę, miejsce, termin wraz ze wskazaniem wymiaru godzin przeznaczonych na poszczególne zajęcia edukacyjne, oraz koszt wybranej formy.
5. Dołączyć wzór dokumentu potwierdzającego umiejętności nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
6. Dołączyć posiadanie przez realizatora usługi kształcenia dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia.
7. Dołączyć posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty.
8. Dołączyć do porównania 3 oferty podobnych usług oferowanych na rynku pracy*.
9. Oświadczenia Pracowników i Pracodawcy objętych kształceniem ustawicznym o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych. Załącznik nr 1 i 1a do wniosku o środki z KFS .
10. Oświadczenie pracodawcy o zawarciu umowy z pracownikiem – Załącznik nr 2 do wniosku o środki z KFS.
11. Wykaz osób przewidzianych do objęcia kształceniem ustawicznym – Załącznik nr 3 o środki z KFS.
12. W przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, 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 lub przedsiębiorcy (reprezentacji) muszą być czytelne lub opisane pieczątkami imiennymi, wraz z opłatą skarbową.

*jeżeli takie są dostępne

UWAGA

1. Starosta rozpatruje wnioski wraz z załącznikami, złożone w wyznaczonym terminie.
2. W przypadku złożenia nieprawidłowo wypełnionego wniosku, pracodawcy zostanie wyznaczony nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia. W przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie, wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.
3. Przy rozpatrywaniu wniosków starosta uwzględnia:
   - zgodność dofinansowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS;
   - zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy;
   - koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku;
   - posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego;
   - w przypadku kursów- posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego;
   - plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS;
   - możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów, o których mowa w art. 109 ust.2k i 2m ustawy.
   - Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego.
4. Odmowa przyznania środków nie podlega odwołaniu.

Załączniki potwierdzające spełnianie wskazanego Priorytetu:

Załącznik A - Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 1

Załącznik B - Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 2

Załącznik C - Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 3

Załącznik D - Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 4

Załącznik E - Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 5

Załącznik F - Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 6

Załącznik nr 1 do wniosku o środki z KFS

OŚWIADCZENIE OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO ORAZ PRACODAWCY

Ja ……
(imię i nazwisko)

Klauzula informacyjna dla osób korzystających z kształcenia ustawicznego (KFS)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Tomyślu informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Tomyślu (dalej: PUP) reprezentowany przez Dyrektora PUP, z siedzibą w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl, dane kontaktowe: numer telefonu 600-212-18, elektronicznie: e-mail: biuro@pupnt.pl.
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, adres email: biuro@pupnt.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

   - zawarcia i wykonania umowy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego, na podstawie wniosku pracodawcy o kształcenie ustawiczne własne i pracowników w związku z realizacją zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690, z późn. zm.) i aktach wykonawczych do tej ustawy oraz w ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r.

   - Kodeks cywilny Dz.U. 2022 poz. 1360, z późn. zm.), zgodnie z art. 6 ust.1 lit. c RODO,

   - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w tym m. in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych, na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

   4. Odbiorcą Pana/i danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, podmioty publiczne, Komisji Wewnętrznej art. Programów Rynku Pracy, jednostki prowadzące działalność pocztową, banki oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych (w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych).

   5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania i w czasie określonym przepisami prawa (10 lat). Zasady archiwizacji dokumentów oraz okres ich przechowywania określa instrukcja archiwalna oraz jednolity rzeczowy wykaz akt.

   6. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu, z zastrzeżeniem przepisów RODO:
   prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO,
   prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,
   prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO,
   prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO,
   prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO,
   prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 21 RODO.
   W przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

   7. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

   8. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia przez Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Tomyślu pomocy, o której mowa w ustawie.

   9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

…… ……
(miejscowość, data) *(podpis)*

OŚWIADCZENIE OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO ORAZ PRACODAWCY

Ja ……
(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji dotyczącej procesu kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922) wyłącznie dla potrzeb realizacji ww. procesu kształcenia.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922) **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych przez członków *Komisji Wewnętrznej.*

…… ……
(miejscowość, data) *(podpis)*

*niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

o zawarciu z pracownikami umów o kształcenie ustawiczne

Oświadczam, że umowa o kształcenie ustawiczne z pracownikiem/ami:

……

……

(pełna nazwa Pracodawcy)

o której mowa w art. 69b, ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 690 z późn. zm.) zostanie przeze mnie podpisana nie później niż w dniu podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Nowym Tomyślu dot. dofinansowania kształcenia ustawicznego w ramach KFS.

…… ……

(miejscowość, data) *(podpis)*

*niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 3 do wniosku o środki KFS

WYKAZ OSÓB OBJĘTYCH KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM

.....

(Nazwa pracodawcy)

.....

(Adres pracodawcy)

Lp.	Imię i nazwisko pracodawcy/ kierowanego pracownika	PESEL	Poziom wykształcenia pracodawcy/pracownika	Forma kształcenia ustawicznego z określeniem nazwy o które wnioskuje pracodawca	Okres kształcenia ustawicznego	Nazwa placówki szkoleniowej lub innej wraz z adresem	Czas trwania umowy o pracę	Praca w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze TAK/NIE

……

(Data)

……

(Podpis osoby upoważnionej)

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS
INFORMACJA O WIELKOŚCI I PRZEZNACZENIU UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

Oświadczam, iż .....

……

(pełna nazwa Wnioskodawcy / Wspólnika /Udziałowca / Komplementariusza, zgodna z dokumentami rejestrowymi, nr NIP i REGON)*

☐ w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **nie uzyskałem** pomocy de minimis*****

☐ w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **uzyskałem** pomoc *de minimis* w następującej wielkości:*****
(proszę wypełnić poniższą tabelę******)

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie	Data udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wielkość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość *de minimis*		

Prawdziwość oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 kk za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

……
(data, pieczątka i czytelny podpis Wnioskodawcy)

***** należy zaznaczyć właściwą odpowiedź;

******wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis,* jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU E) - rezerwy

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, co następuje:

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.

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Prace w szczególnych warunkach należy wpisać rodzaj prac zgodnie z załącznikiem nr 1 do Ustawy o emeryturach pomostowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1924.)	Prace o szczególnym charakterze należy wpisać rodzaj prac zgodnie z załącznikiem nr 2 do Ustawy o emeryturach pomostowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1924.)	Okres wykonywania prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze od-do

.....

(data, pieczątka i czytelny podpis Wnioskodawcy)