|  |  |
| --- | --- |
|  (pieczęć firmowa wnioskodawcy) | ,  (miejscowość i data) |
| **Starosta Sulęciński za pośrednictwem****Powiatowego Urzędu Pracy w Sulęcinie** |

****

**WNIOSEK PRACODAWCY O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO
 NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**

*Podstawa prawna:*

1. *Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025r. poz.214),*
2. *Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. z 2018r., poz.117).*

**UWAGA:**

**Na podstawie art. 69b ust 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U z 2025r. poz. 214) na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, starosta może przyznać środki z KFS na sfinansowanie: kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, w wysokości:**

1. **80 % kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika;**
2. **100 %, kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 30 0 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika w przypadku mikroprzedsiębiorstw.**

**Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.**

**Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako załącznik.**

**Wniosek może być złożony, jeżeli pracodawca posiada siedzibę lub prowadzi działalność na terenie powiatu sulęcińskiego.**

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**
2. Nazwa pracodawcy:



|  |  |
| --- | --- |
| 1. Adres siedziby pracodawcy (telefon, fax, email):

 | 1. Miejsce prowadzenia działalności:

 |
|  |  |

4. Numer NIP: 5. Numer REGON: 6. Oznaczenie przeważającego PKD:

1. Numer KRS (w przypadku spółek handlowych i kapitałowych):

1. Forma prawna działalności wnioskodawcy:

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

1. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy:

1. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z Urzędem, numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej

1. Nazwa banku oraz numer konta bankowego

1. Liczba zatrudnianych pracowników przez podmiot na dzień złożenia wniosku

1. **DANE DOTYCZĄCE WYSOKOŚCI I HARMONOGRAMU WSPARCIA**

1. Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego w tym:



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - kwota wnioskowana z KFS: |  | (słownie: zł) |
| - kwota wkładu własnego: |  | (słownie: zł) |

**Uwaga:**

**Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie należy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca poniesie w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym np. wynagrodzenie za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, koszty delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce szkolenia itp. Wnioskowana wysokość środków KFS nie może uwzględniać kosztów związanych z dojazdem, wyżywieniem, zakwaterowaniem.**

**Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70 % ze środków publicznych.**

2. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatkówdotyczących dofinansowania kształcenia ustawicznego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Forma kształcenia ustawicznego** | **Nazwa** | **Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem** | **Liczba osób według grup wiekowych** | **Miejsce i termin realizacji oraz termin płatności dla organizatora kształcenia ustawicznego** | **Koszt kształcenia na jednego uczestnika w zł** | **Całkowita wysokość wydatków w zł** | **Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł**  | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł** |
| **Mężczyźni****M** | **Kobiety****K** | **15-24 lata** | **25-34 lata** | **35-44 lata** | **45 lat i więcej** |
| 1 | Kurs |   |    |  | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** |  **M** |  **K** |   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Studia podyplomowe |   |    |  | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** |   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych |   |    |  | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** |   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu |   |    |  | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** |   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem |  |  |  | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS |   |    |  | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** |   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **SUMA** |  |   |   |  |

1. **Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS.**

**Priorytety wydatkowania środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego wynikające z decyzji Rady Rynku Pracy w 2025 roku:**

* **wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia\***

*(Do wniosku proszę dołączyć oświadczenie pracodawcy, że potencjalny uczestnik szkolenia spełnia warunki dostępu do priorytetu)*

* **wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopnie niepełnosprawności\*** *(Do wniosku proszę dołączyć oświadczenie pracodawcy, że potencjalny uczestnik szkolenia spełnia warunki dostępu do priorytetu)*
* **wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem\***

*(Do wniosku proszę dołączyć oświadczenie pracodawcy, że potencjalny uczestnik szkolenia spełnia warunki dostępu do priorytetu)*

* **wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określa na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa\***

**\* wybrać właściwe**

Uzasadnienie zgodne z wyżej wybranym priorytetem:

1. **Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudniania osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego:**

1. **Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS:**

1. Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych należy dołączyć kopię dokumentu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne (należy dołączyć konkurencyjne oferty cenowe):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| , (miejscowość i data) | (podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionejdo reprezentowania wnioskodawcy) |

**UWAGA!**

Kompletny wniosek o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego rozpatrywany jest w terminie 30 dni od dnia złożenia, pracodawca zostanie poinformowany o sposobie jego rozpatrzenia.

W przypadku, gdy wniosek pracodawcy jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, pracodawcy zostanie wyznaczony termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.

Wniosek pozostanie bez rozpatrzenia w przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub niedołączeniu wymaganych załączników.

Przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników
i pracodawcy jest dokonywane na podstawie umowy cywilnoprawnej, a nie na podstawie decyzji administracyjnej. W związku z powyższym odmowa przyznania tych środków nie podlega odwołaniu.

Umowa może zostać zawarta tylko na działania, które się jeszcze nie rozpoczęły.

**Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia w przypadku niedołączenia następujących załączników:**

1. Kopię dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (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;
2. Pracodawca oraz Przedsiębiorca, który podlega przepisom o pomocy publicznej, tj. prowadzący działalność gospodarczą, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, składa do wniosku odpowiednio:
3. **w przypadku, gdy ubiega się o pomoc de minimis**:
	* Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomoc de minimis,
	* Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
4. **w przypadku, gdy ubiega się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**:
	* Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomoc de minimis,
	* Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
	* Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;

*Formularze dot. pomocy publicznej dostępne są na stronie* [*www.pupsulecin.pl*](http://www.pupsulecin.pl) *– dokumenty do pobrania – pomoc de minimis.*

1. Program kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu;
2. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

**Wymagane załączniki do wniosku składanego przez pracodawcę *(zaznaczyć odpowiednie załączniki)*:**

* Wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowymi z udziałem środków z KFS – załącznik nr 1.
* Oświadczenia wnioskodawcy – załącznik nr 2 do wniosku.
* Oświadczenie – załącznik nr 3 do wniosku - składane w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna.
* Oświadczenie – załącznik nr 4 do wniosku.
* Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 5 do wniosku.
* Oświadczenie pracodawcy dot. spełnienia warunków dostępu do priorytetu *(jeżeli dotyczy).*
* Oferty realizatorów wnioskowanych form kształcenia ustawicznego zawierające nazwę, termin realizacji, koszt, termin płatności oraz program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu.
* Dostępne na rynku, konkurencyjne oferty cenowe wnioskowanych form kształcenia ustawicznego.
* Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
* W przypadku **producenta rolnego** - dokumenty poświadczające podstawę i formę prawną działania Pracodawcy:
	+ dokumenty potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego **–** zaświadczenie z Urzędu Gminy**/**Miasta potwierdzające posiadanie lub dzierżawienie gospodarstwa rolnego,
	+ dokumenty potwierdzające prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej.
* Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (np. statut, regulamin, uchwałę, a w przypadku spółki cywilnej – umowę spółki lub inne dokumenty właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).
* Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy - w przypadku ustanowienia pełnomocnika, jeśli nie wynika ono bezpośrednio z dokumentów.
* Pracodawca oraz Przedsiębiorca, który podlega przepisom o pomocy publicznej, tj. prowadzący działalność gospodarczą, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, składa do wniosku odpowiednio:

**w przypadku, gdy ubiega się o pomoc de minimis:**

* + Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis,
	+ Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,

**w przypadku, gdy ubiega się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie:**

* + Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis,
	+ Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
	+ Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

**Załącznik nr 1**

**Wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowymi
z udziałem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wiek** | **Poziom****wykształcenia****(gimnazjalne i poniżej,****zasadnicze zawodowe, średnie zawodowe, średnie ogólnokształcące, policealne, wyższe)** **\*** | **Zajmowane stanowisko** **pracy** | **Forma zatrudnienia****i okres****obowiązywania****umowy** | **Forma i nazwa** **kształcenia** **ustawicznego** |  **Osoba** **wykonuje** **pracę w szczególnych**  **warunkach** **TAK/NIE\*** |  **Osoba wykonuje**  **pracę o**  **szczególnym**  **charakterze****TAK/NIE\*** |
| **1** |  |   |   |  |  |  |   |   |
|  |   |   |   |  |  |  |   |   |
|  |  |   |   |  |  |  |   |   |
|  |  |   |   |  |  |  |   |   |
|  |  |   |   |  |  |  |   |   |
|  |  |   |   |  |  |  |   |   |

***\* wpisać właściwe***

|  |  |
| --- | --- |
| , (miejscowość i data) | (podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionejdo reprezentowania wnioskodawcy) |

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. **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:**
2. Jestem / Nie jestem\* pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Pracodawcą jest jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one pracowników).
3. Prowadzę działalność / Nie prowadzę działalności gospodarczej\* w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców.
4. Jestem/ nie jestem mikroprzedsiębiorcą1\*
5. Zalegam / Nie zalegam\* w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
6. Podlegam / nie podlegam\* stosowaniu przepisów Rozporządzenia 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. U. UE. L. z 2023r. poz. 2831).
7. Podlegam / nie podlegam\* stosowaniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 9 z późn. zm.).
8. Podlegam / nie podlegam\* stosowaniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 190, str. 45 z późn. zm.).
9. Podlegam /nie podlegam\* stosowaniu przepisów, Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. U. UE L. z 2023r. poz.2832).
10. Otrzymałem / Nie otrzymałem\* w roku bieżącym oraz ubiegam się / nie ubiegam się\* o sfinansowanie kształcenia ustawicznego dla wskazanych osób w innym Powiatowym Urzędzie Pracy.
11. Oświadczam, że osoby wskazane we wniosku wyraziły zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie w celu realizacji wsparcia kształcenia ustawicznego. Jednocześnie zobowiązuje się do przekazania załączonej klauzuli informacyjnej dla osób wskazanych we wniosku, których dane przetwarzane będą w zakresie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
12. Jestem świadomy, że dane osobowe dotyczące mojej osoby / dane podmiotu, w tym dane osób wykazanych we wniosku będą zbierane, przetwarzane, udostępniane i archiwizowane dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018r. poz. 117), zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 rok 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), a także innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
13. Zapoznałem się z Zasadami przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy i zobowiązuję się ich przestrzegać.

***\* niepotrzebne skreślić***

1 Pouczenie:

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

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

b) 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 zgodnie z art. 7 ustawy prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r. (Dz. U. z 2024r. poz. 236),

- W kategorii MŚP mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro - zgodnie z art. 2 ust. 3 załącznika nr 1 do Rozporządzenia KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o utworzeniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 187 z 26 czerwca 2014r.).

|  |  |
| --- | --- |
| , (miejscowość i data) | (podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionejdo reprezentowania wnioskodawcy) |

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE**

*(składane do wniosku w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna)*

**Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy**

*(wypełnić w sytuacji istnienia między małżonkami ustawowej wspólnoty majątkowej)*

Ja niżej podpisany(-a) *(podać imiona, nazwisko, nazwisko rodowe)*

...……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………..PESEL …………………..……..………………………………………………………………………………………………………………………………..

ur..……………………………………………….… w miejscowości…………………………………………………………………………………….

zamieszkały(-a) *(podać dokładny adres z kodem pocztowym)*

…………………………………………………………………………………………………...………….………………….………………………………….……….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………........................................................................

zameldowany(-a) *(podać dokładny adres z kodem pocztowym)*

...……………………………………………………………………………….………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

...……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………..

legitymujący(-a) się dowodem osobistym

seria…………....……………………………………………... nr ………………….……………..………………………………………………………..

wyd. dnia …………….……………….…. przez organ ……………………………………………………………..………………………………… …………………………………….…………………………………………..……………………………………………………………………………………

wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego małżonka *(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

...………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………..

umowy o finansowanie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy.

Wyrażam jednocześnie zgodę na przetwarzanie (także w przyszłości), w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie ul. Lipowa 18B w celach związanych z zawarciem ww. umowy.

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz do ich poprawiania, jak również prawo do kontroli przetwarzania danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 32 cytowanej ustawy.

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

 *data i czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy*

**Załącznik nr 4**

..........................., dnia .................... r.

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

nazwa wnioskodawcy

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

adres wnioskodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Sulęcinie**

**Oświadczenie**

W związku z sytuacją, jaka zaistniała na skutek wojny pomiędzy Rosją a Ukrainą, niniejszym oświadczam, że stosuję się do obowiązujących przepisów prawa wprowadzających sankcje i nie współpracuję z podmiotami i osobami, które są tymi sankcjami objęte. Ponadto oświadczam, że ani podmiot, który reprezentuję ani ja sam, ani żaden członek jego zarządu1, ani też jego beneficjent rzeczywisty2, nie jest objęty sankcjami i nie jest związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na stosownych listach, zarówno unijnych, jak i krajowych oraz podmiot nie należy do obywateli rosyjskich i nie działa w imieniu i pod kierunkiem obywatela rosyjskiego. Jeżeli którakolwiek z informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu stanie się nieaktualna, wówczas zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym urząd pisemnie, nie później niż w ciągu 3 dni roboczych od zaistnienia tej okoliczności.

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

podpis wnioskodawcy

Najważniejsze regulacje unijne wpływające na możliwość finansowego wspierania podmiotów związanych z Federacją Rosyjską są, w szczególności:

• Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz.U.UE.L.2006.134.1, ze zm.);

• Rozporządzenie 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.U.UE.L.2014.78.6, ze zm.);

• Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1, ze zm.), dalej „rozporządzenie Rady (UE) 833/2014”;

• Rozporządzenie Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2022.111.1);

• Komunikat Komisji z dnia 24 marca 2022 r. Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy (2022/C 131 I/01) (Dz.U.UE.C.2022.131I.1 ze zm.).

Pakiet sankcji przyjętych przez Unię Europejską uzupełniają rozwiązania zawarte w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2024.507).

Wypełnia PUP

Na podstawie:

• oświadczenia własnego wnioskodawcy,

• odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,

• informacji z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych - <https://crbr.podatki.gov.pl/>

• Rejestru.io - <https://rejestr.io/>

• informacji z wykazów określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 oraz w rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA- <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

• informacji z listy rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

stwierdzono brak uwag do złożonego oświadczenia

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

podpis pracownika PUP

1 nie dotyczy kontrahentów nieposiadających zarządu;

2 nie dotyczy kontrahentów nieposiadających beneficjenta rzeczywistego w rozumieniu art. 3 ust. 6 Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2015/849 z dnia 20 maja 2015 r. w sprawie zapobiegania wykorzystywaniu systemu finansowego do prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu, zmieniająca rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 648/2012 i uchylająca dyrektywę Parlamentu Europejskiego i Rady 2005/60/WE oraz dyrektywę Komisji 2006/70/WE (Tekst mający znaczenie dla EOG) z późniejszymi zmianami.” Beneficjent rzeczywisty, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U.2022.593, ze zm.) to każda osoba fizyczna sprawująca bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad podmiotem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez podmiot, lub w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest prowadzona transakcja okazjonalna.

**Załącznik nr 5**

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**w Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie**

Zgodnie z art. 13 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), dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie z siedzibą w Sulęcinie,
ul. Lipowa 18b, 69-200 Sulęcin, tel. 95-777-00-11, e-mail: sekretariat@pupsulecin.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@pupsulecin.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie
* RODO art. 6 ust. 1:

- lit. b: przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy;

- lit. c: przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;

- lit. e: przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

* ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r., poz. 475)
1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru danych
w uzasadnionych przypadkach albo na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
2. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie
z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt (*w tym* *dane osobowe osób bezrobotnych oraz poszukujących pracy, będą przechowywane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy).*
3. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
* prawo dostępu do swoich danych osobowych,
* prawo do ich sprostowania (poprawiania),
* prawo do usunięcia na podstawie art. 17 rozporządzenia z ograniczeniami tego prawa wynikającymi
z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e, w których to przypadkach prawo to nie przysługuje,
* prawo do ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 1
i 2 rozporządzenia,
* prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – na podstawie art. 21 rozporządzenia.
1. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U. 2024 poz. 475 jest obligatoryjne. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji określonych zadań przewidzianych przepisami prawa oraz możliwości udzielenia pomocy przewidzianej w w/w ustawie.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim (poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej.