



.....
(pieczęćka Pracodawcy)

Sejny, dn.

**Powiatowy Urząd Pracy
w Sejnach**

WNIOSEK

**o przyznanie środków z REZERWY Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne
pracownika/ów i pracodawcy**

Na podstawie art. 443 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz na zasadach określonych w art. 69 a i 69 b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 117).

Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Adres siedziby:

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

4. Dane osoby wskazanej do kontaktów:

Imię i nazwisko:

Nr tel.:, e-mail:

5. Dane osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do podpisania umowy:

Imię i nazwisko:, stanowisko:

Imię i nazwisko:, stanowisko:

6. Pozostałe dane pracodawcy:

NIP:

REGON:

Przeważający rodzaj działalności gospodarczej wg PKD:

Krótki opis prowadzonej działalności:

Mikroprzedsiębiorca: Tak ☐ Nie ☐¹ Liczba zatrudnionych pracowników:

Nazwa banku i numer rachunku bankowego.....

00 0000 0000 0000 0000 0000 0000

¹ Wstawić X przy właściwej odpowiedzi. Mikroprzedsiębiorca to przedsiębiorca, który zatrudnia mniej niż 10 pracowników, a jego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EUR.

Informacja na temat potrzeb pracodawcy w zakresie wykorzystania środków z KFS:

1. Termin realizacji (od do....)
2. Wysokość wydatków na zaplanowane formy wsparcia:
 - 1) Całkowita wysokość wydatków na zaplanowane formy:
 - 2) Kwota wnioskowana ze środków KFS:
 - 3) Wysokość wkładu własnego pracodawcy:

Środki z KFS w wysokości zł zostaną przeznaczone na kształcenie ustawiczne zgodnie z priorytetami wydatkowania limitu środków KFS ustalonymi przez Ministra właściwego ds. pracy, tj. na:

- *jeden uczestnik powinien zostać zakwalifikowany wyłącznie do jednego priorytetu*
- *właściwe zaznaczyć lub podkreślić, podać wysokość wsparcia ze środków KFS i liczbę osób*

Rezerwa tzw. Pula Rady Rynku Pracy:

10. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia w wysokościzł dla osób.
11. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności w wysokości zł dlaosób.
12. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem w wysokości zł dlaosób.
13. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa..... zł dla..... osób

3. Informacje o działaniach, formach oraz uczestnikach planowanego kształcenia ustawicznego:

Wyszczególnienie		Przewidywana liczba uczestników ogółem		Przewidywana liczba pracowników		Przewidywana liczba pracodawców	
		razem	w tym kobiety	razem	w tym kobiety	razem	w tym kobiety
Według form wsparcia	Określenie potrzeb w zakresie kształcenia ustawicznego						
	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						
Uczestnicy wg grup zawodów	(0)Siły zbrojne						
	(1)Kierownicy						
	(2)Specjaliści						
	(3)Technicy i inny średni personel						
	(4)Pracownicy biurowi						
	(5)Pracownicy usług i sprzedawcy						
	(6)Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy						
	(7)Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy						
	(8)Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń						
	(9)Pracownicy wykonujący prace proste						
Liczba uczestników							

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

Priorytety wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2025 roku
Minister właściwy ds. pracy zdefiniował następujące priorytety wydatkowania środków z Rezerwy tzw. Pula Rady Rynku Pracy:

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:
 - ✓ Strategia Rozwoju Powiatu Sejneńskiego na lata 2021-2027, str. 194-203
 - ✓ Strategii Promocji Gospodarczej Województwa Podlaskiego, str. 8
 - ✓ Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030, str. 27-65

Uwaga:

Interpretacja priorytetów ministra ds. Pracy dotyczących wydatkowania środków KFS w 2025r. stanowi załącznik do naboru.

Do wniosku pracodawca dołącza:

1. Oświadczenie wnioskodawcy – załącznik nr 1;
2. Informacja dla Wnioskodawcy i oświadczenie pracownika skierowanego na kształcenie ustawiczne w ramach KFS – załącznik nr 2
3. Karta planowanej formy kształcenia ustawicznego – załącznik nr 3
4. Oświadczenie o uzyskanej pomocy *de minimis* – załącznik nr 4;
5. Oświadczenie o zawarciu umowy z pracownikami - załącznik nr 5 (uzupełnione powinno być dostarczone w terminie 7 dni od daty podpisania umowy z urzędem)
6. Oświadczenie pracodawcy- w przypadku deklaracji spełnienia danego priorytetów nr 10 - załącznik nr 6
7. Oświadczenie pracodawcy- w przypadku deklaracji spełnienia danego priorytetów nr 11- załącznik nr 7
8. Oświadczenie pracodawcy- w przypadku deklaracji spełnienia danego priorytetów nr 12- załącznik nr 8
9. Oświadczenie pracodawcy- w przypadku deklaracji spełnienia danego priorytetów nr 13- załącznik nr 9
10. Oświadczenie sankcyjne- załącznik nr 10
11. Plan wydatkowania środków z KFS – załącznik nr 11
12. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*- załącznik nr 12
13. Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem, pouczony o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 kk za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy („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”) (t.j. Dz. U. z 2024 r.poz. 17)	
1)	Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.
2)	Zalegam / Nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
3)	Zalegam / Nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
4)	Posiadam / Nie posiadam* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5)	Spełniam warunki/ Nie spełniam warunków* rozporządzenia MPiPS z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 117).
6)	Spełniam warunki/ Nie spełniam warunków* , o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> , (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.).
7)	Spełniam warunki/ Nie spełniam warunków* , o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352/9 z dn. 24.12.2013r).
8)	Spełniam warunki/ Nie spełniam warunków* , o którym mowa w Rozporządzenie Komisji (WUE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r.).
9)	Oświadczam, że cięży/nie ciąży* na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.
10)	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.
11)	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.
12)	Znam i rozumiem przepisy wspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców.
13)	Przyznanie środków z KFS we wnioskowanej wysokości nie spowoduje przekroczenia limitu pomocy w wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w danym roku, o którym mowa w art.69b ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
14)	Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Sejnach jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
15)	Oświadczam, że ubiegam/nie ubiegam* się o środki KFS na szkolenie wyżej wymienionych pracowników w innym Urzędzie Pracy.

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

* skreślić niewłaściwe

INFORMACJA DLA WNIOSKODAWCY

- 1) Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Sejnach mający siedzibę przy ul. Łąkowa 26, 16-500 Sejny, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy **biuro@pup.sejny.pl**, telefonicznie pod numerem **875 163 970** lub pisemnie na adres siedziby administratora.
- 2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych –z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email **iod@pup.sejny.pl** lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
2. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b i e 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 s.1) – „RODO”.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest rozpatrzenie wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie lub współfinansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców, podpisanie umowy w tej sprawie, jej realizacja i dochodzenie wzajemnych roszczeń z tego tytułu. Podanie danych jest wymogiem przepisów prawa i warunkiem zawarcia umowy, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy. Dane będą również przetwarzane w celu monitoringu zawartej umowy, celu statystycznym i archiwalnym.
4. Podanie przez wnioskodawcę danych pracowników jest oparte na ich zgodzie na przetwarzanie danych osobowych i jest niezbędne w celu ustalenia priorytetów, którymi kieruje się Pracodawca, rozpatrzenia wniosku o środki KFS, monitoringu zawartej umowy i rozliczenia środków. Podanie danych pracowników jest dobrowolne, jednak ich nie podanie lub cofnięcie przez pracowników zgody na przetwarzanie danych osobowych skutkuje niemożnością udziału w kształceniu finansowanym z KFS.
5. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. Osoba, której dane dotyczą ma również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku przetwarzania danych osobowych niezgodnie z RODO.
6. Odbiorcami danych osobowych są organy, instytucje i podmioty uprawnione do tego z mocy prawa lub których działanie jest niezbędne do realizacji celów przetwarzania. Dane osobowe powierzane są także podmiotom obsługującym systemy i programy informatyczne PUP w Sejnach, zobowiązanym do powyższego na podstawie zawartych umów powierzenia danych osobowych i dającym rękojmię prawidłowego ich przetwarzania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
7. Dane osobowe nie podlegają profilowaniu, nie są przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
8. Kryteria okresu przechowywania danych osobowych ustalane są w zależności od spełnienia się celu, w którym zostały zebrane i okresu przedawnienia roszczeń z tego tytułu. Maksymalny okres przechowywania określa ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j.: Dz. U. z 2020 r., poz. 164 ze zm.).
9. Pełen zakres informacji znajduje się pod adresem: <https://sejny.praca.gov.pl/>

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Ja
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że wyrażam zgodę przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sejnach w celu realizowania zadań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy finansowanych z Krajowego Funduszu Szkoleniowego, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 s.1) – „RODO” dla potrzeb realizacji ww. procesu kształcenia, monitoringu umowy zawartej przez PUP w Sejnach z moim pracodawcą. Mam świadomość, że moje dane zostaną też wykorzystane w celu statystycznym i archiwalnym przez okres wyznaczony ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j.: Dz. U. z 2020 r., poz. 164 ze zm.). We wskazanych celach przetwarzane mogą być dane podane we wniosku przez pracodawcę lub w dokumentach rozliczeniowych: imię, nazwisko, stanowisko, data urodzenia, PESEL, wykształcenie, informacja o pracy w szczególnych warunkach lub szczególnym charakterze, czas trwania umowy o pracę.

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania skutkować będzie niemożnością udziału w kształceniu finansowanym z KFS. Zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Sejnach mający siedzibę przy ul. Łąkowa 26, 16-500 Sejny, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy biuro@pup.sejny.pl, telefonicznie pod numerem 875 163 970 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych –z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email iod@pup.sejny.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Odbiorcami danych osobowych są organy, instytucje i podmioty uprawnione do tego z mocy prawa lub których działanie jest niezbędne do realizacji celów przetwarzania. Dane osobowe powierzone są także podmiotom obsługującym systemy i programy informatyczne PUP w Sejnach, zobowiązanym do powyższego na podstawie zawartych umów powierzenia danych osobowych i dającym rękojmię prawidłowego ich przetwarzania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

Dane osobowe nie podlegają profilowaniu, nie są przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych. Kryteria okresu przechowywania danych osobowych ustalane są w zależności od spełnienia się celu, w którym zostały zebrane i okresu przedawnienia roszczeń z tego tytułu. Maksymalny okres przechowywania określa ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j.: Dz. U. z 2020 r., poz. 164 ze zm.).

Pełen zakres informacji znajduje się pod adresem: <https://sejny.praca.gov.pl/>

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

(Nazwa kursu, egzaminu, studiów podyplomowych)

1. Liczba osób planowanych objęciem tą formą kształcenia
2. Nazwisko i imię osoby planowanej do przeszkolenia i jej stanowisko:
 - a)
 - b)
3. Wskazanie priorytetu, który zostanie uwzględniony
4. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących w danym roku kalendarzowym priorytetów wydatkowania środków KFS

5. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem

II. Informacje dotyczące kształcenia ustawicznego

1. Przewidywany termin realizacji kształcenia
2. Liczba godzin kształcenia
3. Koszt kształcenia:
 - a) całkowity koszt kształcenia
 - b) kwota podlegającego odliczeniu lub zwrotowi podatku VAT
 - c) kwota wkładu własnego
 - d) kwota wnioskowanego dofinansowania ze środków KFS
 - e) całkowity koszt kształcenia na 1 osobę
4. Niezbędne dodatkowe koszty do poniesienia w związku z realizacją niniejszego kształcenia ustawicznego:

NNW:w tym: kwota wnioskowanego dofinansowania ze środków KFS;

kwota wkładu własnego

Badania lekarskie: w tym: kwota wnioskowanego dofinansowania ze środków KFS; kwota wkładu własnego
5. Cena usługi kształcenia w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku ²

	Wybrana oferta	Oferta konkurencyjna	Oferta konkurencyjna
Nazwa realizatora			
Liczba godzin			
Cena			

Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

² Należy porównać wybraną ofertę do podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne

III. Informacje dotyczące realizatora usługi kształcenia ustawicznego

1. Nazwa realizatora
2. Siedziba realizatora
3. Realizator posiada:
 - a) certyfikaty jakości oferowanych usług
☐ tak, jakie
☐ nie
 - b) dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia (w przypadku realizatora kursów)
☐ tak
(rodzaj i dane dokumentu)
☐ nie

W załączeniu wymagane załączniki do niniejszej karty:

1. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu.
2. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika to z przepisów ogólnie obowiązujących.

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE LUB ZAŚWIADCZENIE*
O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS W OKRESIE MINIONYCH TRZECH LAT (3X365 DNI)**

Oświadczam, iż
 (pełna nazwa Wnioskodawcy)

- 1) **Nie jesteśmy/Jesteśmy*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
- 2) Wielkość pomocy publicznej otrzymanej przez nas w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis wynosi: i jest przeznaczona na:.....;

****1. W okresie minionych trzech lat (3x365 dni) otrzymał/a pomoc de minimis w następującej wielkości:**

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy ¹	Dzień udzielenia pomocy ³ (dzień, miesiąc-rok)	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy ⁴	Wartość pomocy brutto ⁵	
						w PLN	w EUR ⁶
					Razem pomoc de minimis		

1. Pomoc de minimis w rozumieniu rozporządzenia (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. 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 r.). Całkowita kwota pomocy *de minimis* przyznanej przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekraczać 300 000 EUR w okresie trzech lat.
2. Należy podać pełną podstawę prawną udzielenia pomocy (nazwa aktu prawnego).
3. Dzień nabycia przez wnioskodawcę prawa do skorzystania z pomocy, a w przypadku gdy udzielenie pomocy w formie ulgi podatkowej na podstawie aktu normatywnego- terminy określone w art. 2 pkt. 11. a-c.
4. Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów.
5. Należy podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji, obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. z 2025r., poz.702), wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
6. Należy podać wartość pomocy w euro ustalaną zgodnie z art. 11ust.3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r.o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025r., poz.468) – równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

**** 2. w okresie minionych trzech lat (3x365 dni) nie otrzymałem/otrzymałam* pomocy de minimis.**

UWAGA:

Zgodnie z art. 37 ust.7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U.2025.468 t.j) do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi.

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (podpis Wnioskodawcy)

*zakreślić odpowiednie

**wypełnić z uwzględnieniem wszystkich zaświadczeń o pomocy *de minimis* otrzymanych w okresie minionych trzech lat (3x365 dni).

**Oświadczenie
o zawarciu umowy z pracownikami**

Oświadczam, że Na podstawie art. 443 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz na zasadach określonych w art. 69 b ustęp 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm. *(wymienić pracowników)*):

1.
(imię i nazwisko pracownika)
2.
(imię i nazwisko pracownika)
3.
(imię i nazwisko pracownika)
4.
(imię i nazwisko pracownika)
5.
(imię i nazwisko pracownika)

Została/y podpisana/e umowa/y określająca prawa i obowiązki pracownika i pracodawcy związane z jego/ich udziałem w kształceniu ustawicznym finansowanym ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

Umowy te znajdują się w dyspozycji Pracodawcy, który zobowiązuje się do ich przedstawienia na każde żądanie Starosty.

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis Pracodawcy)

..... dn.....
(miejscowość)

Oświadczenie Pracodawcy

o spełnianiu Priorytetu nr 10

wypełniają wyłącznie Pracodawcy wnioskujący w oparciu o priorytet 10

Oświadczam, że spełniam wymogi priorytetu nr 10 wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia; Wymienione niżej osoby w chwili złożenia wniosku mają ukończone 50 lat.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

Prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem, pouczony o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 kk za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy („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”) (t.j. Dz.U. z 2024.17 t.j.)

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

..... dn.....
(miejscowość)

Oświadczenie Pracodawcy

o spełnianiu Priorytetu nr 11

wypełniają wyłącznie Pracodawcy wnioskujący w oparciu o priorytet 11

Oświadczam, że spełniam wymogi priorytetu nr 11 wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności; Wymienione niżej osoby posiadają aktualne orzeczenie o niepełnosprawności, potwierdzone dokumentem znajdującym się w aktach pracodawcy

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem, pouczony o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 kk za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy („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”) (t.j. Dz.U. z 2024.17 t.j.

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

..... dn.....
(miejscowość)

Oświadczenie Pracodawcy

o spełnianiu Priorytetu nr 12

wypełniają wyłącznie Pracodawcy wnioskujący w oparciu o priorytet 12

Ze wsparcia w ramach tego priorytetu mogą skorzystać osoby, które nie mają świadectwa dojrzałości, w tym nie ukończyły szkoły na jakimkolwiek poziomie. Jedynym wymogiem jest aby wnioskodawca wskazać we wniosku, że pracownik kierowany na wnioskowaną formę kształcenia ustawicznego spełnia kryteria dostępu . Oświadczam, że osoby wskazane do szkolenia spełniają wymogi priorytetu nr 12 wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem, wg. poniższego:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem, pouczony o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 kk za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy („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”) (t.j. Dz.U. 2024.17 t.j..)

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

..... dn.....
(miejscowość)

Oświadczenie Pracodawcy

o spełnianiu Priorytetu nr D

wypełniają wyłącznie Pracodawcy wnioskujący w oparciu o priorytet D

Oświadczam, że spełniam wymogi priorytetu D tj. wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju

(Należy na podstawie jednego z poniższych dokumentów wskazać branżę/obszar kluczowy dla rozwoju powiatu/województwa):

- Strategia Rozwoju Powiatu Sejneńskiego na lata 2021-2027, str. 194-203
- Strategii Promocji Gospodarczej Województwa Podlaskiego, str. 8
- Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030, str. 27-65

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem, pouczony o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 kk za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy („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”) (t.j. Dz.U. z2024.17 t.j..)

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 51¹ rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figuruje na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

Weryfikacja UP

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

.....
/data i podpis pracownika UP/

¹ art. 51 zawarty w Rozporządzeniu 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 „zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.

Plan wydatkowania środków z KFS

[illegible]

Egzaminy	1.									
	2.									
Badania lekarskie /psychologiczne	1.									
	2.									
Ubezpieczenie NNW	1.									
	2.									
Razem										