



POWIATOWY URZĄD PRACY
W BIELSKU-BIAŁEJ
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ
ul. Partyzantów 55
43-300 Bielsko-Biała
tel. 33 496 51 62, fax 33 496 51 51



WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW

na podstawie art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy

.....
.....

Adres siedziby	Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej	Adres korespondencyjny
.....

4. NIP: REGON: PESEL (jeśli dotyczy):

5. Forma organizacyjno-prawna: PKD (przeważające):
oznaczenie słowne PKD:

6. Nazwa banku i numer rachunku bankowego

7. Numer telefonu: Adres e-mail:

8. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania i podpisania umowy:

.....

Dołączam pełnomocnictwo – załącznik nr

9. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem:

..... nr tel.....adres e-mail.....

10. Liczba zatrudnionych pracowników zgodnie z kodeksem pracy na dzień złożenia wniosku:,
w tym w przeliczeniu na pełen etat:

11. Wielkość przedsiębiorstwa (zgodnie z definicjami zawartymi w Regulaminie przyznawania pracodawcy środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym urzędzie Pracy w Bielsku-Białej w 2023 r.:*

MIKRO

MAŁE

ŚREDNIE

DUŻE

12. Czy pracodawca w bieżącym roku złożył lub planuje złożyć wniosek o środki KFS na sfinansowanie kształcenia ustawicznego w innym powiatowym urzędzie pracy?*

TAK, w PUP w

NIE

13. Proszę zaznaczyć w ramach którego priorytetu Pracodawca wnioskuję o środki KFS* oraz wskazać liczbę uczestników w ramach danego priorytetu:

Priorytety naboru podstawowego w ramach tzw. Pulii Ministra	Priorytet PM/1 - Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców	<input type="checkbox"/>
	Priorytet PM/2 - Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy	<input type="checkbox"/>
	Priorytet PM/3 - Wsparcie zawodowe kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych	<input type="checkbox"/>
	Priorytet PM/4 - Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) – powyżej 50 roku życia	<input type="checkbox"/>
	Priorytet PM/5 – Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych	<input type="checkbox"/>
	Priorytet PM/6 - Wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami	<input type="checkbox"/>

Priorytety w ramach naboru tzw. rezerwy	Priorytet RRP/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	<input type="checkbox"/>
	Priorytet RRP/B - Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>
	Priorytet RRP/C - Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/ branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/ województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/ planach rozwoju	<input type="checkbox"/>
	Priorytet RRP/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	<input type="checkbox"/>
	Priorytet RRP/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	<input type="checkbox"/>

*zaznacz właściwe znakiem X

II. DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKÓW

Informacje o planowanych formach kształcenia ustawicznego oraz liczbie uczestników:					
Wyszczególnienie		Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem, w tym:			
		Liczba pracodawców	Liczba pracowników		Ogółem
	ogółem		w tym kobiet		
Objęci wsparciem		1	2	3	4 (1+2)
Według rodzajów wsparcia	Kursy				
	Studia podyplomowe				
	Egzaminy				
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne				
	Ubezpieczenie od NNW związanych z podjęciem kształcenia				
	Określenie potrzeb pracodawcy				
Według grup wiekowych	15 - 24 lata				
	25 - 34 lata				
	35 - 44 lata				
	45 lat i więcej				
Według poziomu wykształcenia	gimnazjalne i poniżej				
	zasadnicze zawodowe				
	średnie ogólnokształcące				
	policealne i średnie zawodowe				
	wyższe				
Według wykonywanych zawodów (nazwa wielkiej grupy zawodów)	Siły zbrojne				
	Kierownicy				
	Specjaliści				
	Technicy i inny średni personel				
	Pracownicy biurowi				
	Pracownicy usług i sprzedawcy				
	Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy				
	Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy				
	Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń				
	Pracownicy wykonujący prace proste				

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZAJU KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

1. Forma kształcenia ustawicznego*:

KURS

STUDIA PODYPLOMOWE

EGZAMIN

2. Tabela wydatków kształcenia ustawicznego:

Nazwa kształcenia					
Termin kształcenia	__/__/____ - __/__/____			Liczba godzin	
Forma kształcenia*	<input type="checkbox"/> stacjonarna <input type="checkbox"/> zdalna/on-line				
Stanowiska pracy wraz z podaniem ilości uczestników	Ilość uczestników kształcenia RAZEM	Koszt kształcenia dla jednej osoby w zł	Koszt kształcenia RAZEM w zł	Wnioskowana wysokość dofinansowania z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego w zł
1. - os.					
2. - os.					
3. - os.					

* zaznacz jedną właściwą formę znakiem X

IV. UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA WSKAZANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZY UWZGLĘDNIENIU AKTUALNYCH I PRZYSZŁYCH POTRZEB PRACODAWCY (niniejszą część wniosku należy powielić w zależności od ilości wskazanych stanowisk w tabeli w powyższej tabeli)

1. Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestnika kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy - W obszarze jakiego zawodu (zgodnie z Barometrem zawodów 2023) znajduje się wnioskowane kształcenie?

Nazwa zawodu Kod zawodu

Deficyt

Równowaga

Nadwyżka

1a. W jaki sposób nabyte kompetencje / kwalifikacje wpisują się w potrzeby lokalnego lub regionalnego rynku pracy? (Należy bazować na opracowaniach: „Barometr zawodów 2023” dla miasta Bielsko-Biała i powiatu bielskiego oraz województwa śląskiego)

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

2. Uzasadnienie odbycia kształcenia:*

Stanowisko pracy uczestnika		Nr priorytetu	
Zakres zadań zawodowych wykonywanych na tym stanowisku:			
Jakie są aktualne lub przyszłe potrzeby wskazujące na konieczność objęcia danym kształceniem, z uwzględnieniem braków w kompetencjach pracodawcy /pracowników? (Należy wykazać powiązanie pomiędzy planowanym kształceniem a wykonywaniem pracy w zawodzie przez pracownika/ pracodawcę, wskazać z czego wynika konieczność podniesienia lub uzupełnienia kwalifikacji/przekwalifikowania, a także odnieść się do wskazanego priorytetu.)			
Jakie kompetencje / kwalifikacje nabędą uczestnicy kształcenia?			
W jaki sposób wsparcie przyczyni się do utrzymania zatrudnienia? (W przypadku kształcenia pracodawcy należy opisać jakie są dalsze plany i strategie rozwoju firmy mające związek z wnioskowanym kształceniem. W przypadku kształcenia pracownika należy wskazać jakie są plany utrzymania zatrudnienia osób na opisywanym stanowisku i sprecyzować na czym będą polegały – wskazać również konkretne okresy dalszego zatrudnienia wraz z podaniem wymiaru czasu pracy.)			

* element ten jest punktowany przez Komisję i może mieć wpływ na rozpatrzenie wniosku. Niejasne lub niezrozumiałe uzasadnienie może być podstawą do obniżenia punktacji w tym obszarze.

V. INFORMACJE DOTYCZĄCE REALIZATORA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

1. Informacje dotyczące przeprowadzonego rozeznania oferty dostępnej na rynku.

Wyszczególnienie		Wybrany realizator	Realizator do porównania*	Realizator do porównania*
Nazwa i siedziba realizatora				
NIP/REGON				
Liczba godzin kształcenia				
Koszt kształcenia na jednego uczestnika	netto			
	brutto			
Koszt osobogodziny				
Posiadane Certyfikaty Jakości (np. Certyfikat ISO, akredytacja np. Kuratora Oświaty, Centrów Egzaminacyjnych ECDL, Znak Jakości MSUES, Certyfikat VCC Akademia Edukacyjna)				
Wskazanie dokumentu, na podstawie którego realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego**				

* Dla potwierdzenia oferty realizatora do porównania można dołączyć kontrofertę zawierającą informacje o cenie, ilości godzin, formie kształcenia i tematyce kształcenia ustawicznego z podziałem na zajęcia praktyczne i teoretyczne – element ten podlega punktacji przy ocenie merytorycznej wniosku przez Komisję.

** wskazanie PKD lub, jeśli nie dotyczy, należy dołączyć dokument – statut, inny akt prawny, regulamin-wraz ze stosownym wyjaśnieniem.

2. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego (pracodawca musi wykazać najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów – jakości usług, doświadczenia, miejsce szkolenia, forma kształcenia, dodatkowe dogodności, w tym możliwość konsultacji trenerskich po odbyciu kształcenia. Opisać w jaki sposób wybrany realizator wyróżnia się na tle pozostałych instytucji w odniesieniu do wnioskowanego kształcenia).*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*element ten jest punktowany przez Komisję i może mieć wpływ na rozpatrzenie wniosku. Niejasne lub niezrozumiałe uzasadnienie może być podstawą do obniżenia punktacji w tym obszarze.

**VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE POZOSTAŁYCH FORM FINANSOWANIA W RAMACH KFS –
wypełnij, jeśli dotyczy**

1. Inna forma wsparcia w ramach środków KFS:*

- BADANIA LEKARSKIE I / LUB PSYCHOLOGICZNE UBEZPIECZENIE NNW
- OKREŚLENIE POTRZEB PRACODAWCY W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO W ZWIĄZKU Z
UBIEGANIEM SIĘ O SFINANSOWANIE TEGO KSZTAŁCENIA Z KFS

* Zaznacz właściwe znakiem X

1a. Badania lekarskie i/ lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia ustawicznego lub pracy zawodowej po jego ukończeniu:

Rodzaj badań lekarskich i/lub psychologicznych	Termin badań	Nazwa i adres realizatora	Liczba osób	Koszt badań dla 1 osoby	Koszt badań RAZEM w zł	Wnioskowana wysokość dofinansowania z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego w zł
1.							

1b. Ubezpieczenie NNW w związku z podjęciem kształceniem ustawicznym:

Termin ubezpieczenia	Nazwa i adres ubezpieczyciela	Liczba osób ogółem	Koszt NNW dla 1 osoby	Koszt ubezpieczenia RAZEM w zł	Wnioskowana wysokość dofinansowania z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego w zł
1.						

1c. Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:

Termin realizacji badania potrzeb wraz z jego opisem	Nazwa i adres realizatora badania	Całkowita wysokość wydatków	Wnioskowana wysokość dofinansowania z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego w zł
1.				

VII. WARTOŚĆ WNISKOWANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Całkowita wartość wnioskowanych działań		zł
w tym	kwota wnioskowana z KFS	zł
	kwota wkładu własnego	zł

VIII. DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ*:

1. Dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia Wnioskodawcy, w tym m.in: kserokopie umowy spółek wraz z ich aneksami, statuty, regulaminy, uchwały, wyciąg z rejestrów innych niż CEIDG / KRS lub inne dokumenty oznaczające formę prawną podmiotu.
2. Pełnomocnictwo do reprezentacji pracodawcy i składania w jego imieniu oświadczeń woli.
3. Wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowymi ze środków KFS - załącznik nr 1.
4. Oświadczenia pracodawcy – załączniki nr 2 i 3.
5. Oświadczenia pracodawcy – w zależności od wnioskowanego priorytetu - załączniki od 10 do 14.
6. Programy poszczególnych szkoleń, programy studiów podyplomowych (załącznik nr 6), bądź zakresy egzaminów (załącznik nr 7). Ww. dokumenty powinny być złożone zgodnie ze wzorami stanowiącymi załączniki nr 6 i 7 do Wniosku z KFS, bądź programami własnymi Realizatora pod warunkiem uwzględnienia wszystkich elementów z ww. załączników.
7. Wzory dokumentów potwierdzających kompetencje / kwalifikacje nabyte przez uczestników, wg wytycznych - załącznik nr 5.
8. Kopie certyfikatów jakości usług posiadane przez realizatora kształcenia ustawicznego.
9. Dokument, na podstawie którego realizator kształcenia prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych.
10. Oświadczenie o pomocy de minimis - załącznik nr 8.
11. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.) – dla Wnioskodawców prowadzących działalność poza sektorem rolnictwa i rybołówstwa - załącznik nr 9
12. Formularz informacji przedstawianych w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. Nr 121 poz. 810) – jeśli dotyczy.
13. Ogólna klauzula informacyjna – załącznik nr 4.

***Kopie ww. dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub osobę do tego umocowaną.**

Wszelkie skreślenia i naniesione poprawki we wniosku muszą być czytelne i zaparafowane przez wnioskodawcę.

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z Regulaminem przyznawania pracodawcy środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bielsku-Białej w 2023 r. oraz wymienionymi w nim aktami prawnymi,
- pouczony o odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 kodeksu karnego, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Data, pieczętka i podpis pracodawcy lub pełnomocnika

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

Załącznik nr 1

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

Lp.	Należy określić kogo dotyczy: Pracownik / Pracodawca	Stanowisko pracy	Poziom wykształcenia*	1. Forma zatrudnienia 2. Okres zatrudnienia od do....	Grupa wiekowa **	Pracownik młodociany***	Nazwa kształcenia ustawicznego	Koszt kształcenia ustawicznego dla danego uczestnika	PRIORYTET wpisać właściwy	Korzystał / Nie korzystał ze środków KFS w latach 2022-2023 r. w kwocie
1.										
2.										
3.										

Oświadczam, iż:

- ww. pracownicy wykonują pracę pod adresem:
- ww. osoby nie przebywają na urlopie bezpłatnym, macierzyńskim, ojcowskim lub wychowawczym.

Uwaga! W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, przed podpisaniem umowy niezbędne będzie dostarczenie ww. wykazu osób objętych kształceniem ustawicznym zawierającym imię i nazwisko osoby, a także na wezwanie Urzędu udokumentowania prawdziwości danych zawartych w powyżej tabeli oraz złożenia oświadczeń.

.....
/podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy

* podstawowe, gimnazjalne, zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe, policealne, wyższe

** 15 - 24 lata; 25 – 34 lata; 35 - 44 lata; 45 lat i więcej (na dzień złożenia wniosku)

*** przypadku pracowników w przedziale wiekowym 15 – 24 lata należy wskazać, czy posiadają status pracownika młodocianego – tak/nie

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIA PRACODAWCY

Posiadając pełną zdolność do czynności prawnych, zgodnie ze stanem faktycznym i w pełni świadomy w imieniu własnym / podmiotu, który reprezentuję* oświadczam, że:

- **Zatrudniam / nie zatrudniam*** pracowników na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę lub innego stosunku pracy uregulowanego w Kodeksie Pracy, a w przypadku nauczycieli - Karty Nauczyciela.
- Zakład pracy **jest / nie jest*** w stanie likwidacji lub upadłości.
- **Ubiegam się / nie ubiegam się*** o środki na kształcenie pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy.
- Środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem **przekroczą / nie przekroczą*** 300 procent przeciętnego wynagrodzenia na osobę.
- **Jestem / nie jestem*** mikroprzedsiębiorcą w rozumieniu art. 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.
- **Prowadzę / nie prowadzę*** działalności gospodarczej w rozumieniu prawa konkurencji Unii Europejskiej.
- Na dzień złożenia niniejszego wniosku **zalegam / nie zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych;
- **Otrzymałem / nie otrzymałem*** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych.**
UWAGA!!! Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanym.
- **Jestem / nie jestem*** beneficjentem podlegającym przepisom o pomocy publicznej w ramach wnioskowanych środków.
- **Spełniam / nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 s. 1).
- **Spełniam / Nie spełniam*** warunki określone w **Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013** z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 s. 9).
- **Spełniam / nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, s. 45).
- **Jestem / nie jestem*** pracodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej.

.....
data/pieczętka/ podpis pracodawcy lub pełnomocnika

* Niepotrzebne skreślić

** W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie należy do wniosku dołączyć wszystkie zaświadczenia lub oświadczenia o wysokości uzyskanej pomocy

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIA PRACODAWCY

W imieniu własnym / podmiotu, który reprezentuję oświadczam, że:

1. **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 51 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.
2. nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajdują 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

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIA PRACODAWCY

W imieniu własnym / podmiotu, który reprezentuję oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem się** z przepisami ustawy o promocji zatrudnienia (...) w zakresie KFS oraz rozporządzeniem MPiPS z 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (w tym o konieczności zawarcia umowy pomiędzy pracodawcą a pracownikiem, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego, określającej prawa i obowiązki stron).
- 2) Mam świadomość**, iż Urząd finansuje koszty kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców z wyłączeniem kosztów wyżywienia, zakwaterowania i dojazdów.
- 3) Zaplanowane formy wsparcia** w ramach kształcenia ustawicznego będą realizowane przez jednostkę zewnętrzną, z którą nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo.
- 4) Jestem świadomy**, że dane osobowe dotyczące mojej osoby / dane podmiotu, w tym imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów 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 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U z 2018 r. poz. 117), zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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.
- 5) W sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z PUP **zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy,
- 6) Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Bielsku-Białej (w szczególności w okresie od złożenia wniosku do podpisania umowy) o wszelkich zmianach stanu prawnego lub faktycznego wskazanego w dniu złożenia przedmiotowego wniosku.
- 7) Mam świadomość**, że wnioski nie są rozpatrywane w trybie decyzji administracyjnej, w związku z czym nie podlegają procedurze odwoławczej.

.....
data/ pieczęćka/ podpis pracodawcy lub pełnomocnika

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy).....
(miejscowość i data)

Ogólna klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) – dalej RODO – informujemy, że:

I. Administrator danych osobowych

Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku-Białej mający siedzibę przy ul. Partyzantów 55, 43-300 Bielsko-Biała, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Bielsku-Białej zwanego dalej administratorem.

II. Inspektor Ochrony Danych

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych Roberta Hylę, z którym możesz się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-mailem: iod@pup-bielsko.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt I.

III. Cele i podstawy przetwarzania

Określono cele przetwarzania Państwa danych. Jako administrator będziemy przetwarzać Państwa dane:

1. w celu sfinansowania dla Państwa kosztów kształcenia – na podstawie umowy podpisanej z Państwem (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
2. w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącego realizacją naszego prawnie uzasadnionego w tym interesu (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);

IV. Prawo do sprzeciwu

1. W każdej chwili przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych opisanych powyżej. Przystaniemy przetwarzać Państwa dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do Państwa danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Państwa interesów, praw i wolności lub Państwa dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

V. Okres przechowywania danych

1. Państwa dane osobowe wynikające z zawarcia umowy będą przetwarzane przez okres 10 lat.

VI. Odbiorcy danych

Państwa dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom realizującym szkolenie, podmiotom uprawnionym do kontroli oraz organom państwa w zakresie realizowanych przez nie postępowań.

VII. Prawa osób, których dane dotyczą:

Zgodnie z RODO, przysługuje Państwu:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
- d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- e) prawo do przenoszenia danych;
- f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

VIII. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie danych stanowi warunek zawarcia umowy.

IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

W procesie wykonywania umowy nie podejmujemy decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym profilowania.

Zapoznałem się z treścią klauzuli

.....
podpis i pieczęćka pracodawcy lub pełnomocnika