



**POWIATOWY URZĄD PRACY W ŻYWCU  
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

ul. Łączna 28, 34-300 Żywiec

telefon: (33) 475-75-00

[www.zywiec.praca.gov.pl](http://www.zywiec.praca.gov.pl)

e-mail: [kancelaria@pup.zywiec.pl](mailto:kancelaria@pup.zywiec.pl)



Żywiec, dnia.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚRODKÓW  
Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO  
NA SFINANSOWANIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO  
PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW**

1. Nazwa pracodawcy.....

NIP.....

REGON.....

PESEL (w przypadku osoby fizycznej).....

Nr telefonu.....

Mail.....

Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD .....

2. Siedziba pracodawcy .....

3. Miejsce prowadzenia działalności .....

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego  
.....

5. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy:  
.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktów z PUP .....

Nr telefonu.....

mail.....

6. Liczba zatrudnionych pracowników .....

w tym przeliczeniu na pełny etat: .....

7. Wielkość przedsiębiorstwa:

mikro

małe

średnie

duże

8. Informacje dotyczące kształcenia ustawicznego (rodzaje):

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

9. Informacje dotyczące wydatków na kształcenie ustawiczne:

a) kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:

Lp	Nazwa kursu	Termin realizacji	Koszt szkolenia dla jednej osoby w zł	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.						
2.						
n.						
<b>Ogółem:</b>						

b) studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:

Lp	Kierunek studiów podyplomowych	Termin realizacji	Koszt studiów podyplomowych dla jednej osoby w zł	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.						
2.						
n.						
<b>Ogółem:</b>						

c) egzaminy umożliwiające uzyskanie dyplomów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych:

Lp	Rodzaj egzaminu umożliwiającego uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych	Termin przeprowadzenia egzaminu	Koszt egzaminu dla jednej osoby w zł	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.						
2.						
n.						
<b>Ogółem:</b>						

d) badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu:

Lp	Rodzaj badań lekarskich i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu	Termin przeprowadzenia badań	Koszt badań lekarskich lub psychologicznych dla jednej osoby w zł	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.						
2.						
n.						
<b>Ogółem:</b>						

e) ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem:

Lp	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem	Data ubezpieczenia	Koszt ubezpieczenia od NNW dla jednej osoby w zł	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowa na wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.						
2.						
n.						
<b>Ogółem:</b>						

**WNOSKOWANA KWOTA RAZEM w zł .....**

**Całkowita wysokość wydatków w zł .....**

**Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł .....**

**10. Priorytety wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2025 roku - PROSZĘ ZAZNACZYĆ, KTÓREGO PRIORYTETU DOTYCZY WNIOSEK**

Priorytet nr 1 Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie czy województwie.
Priorytet nr 2 Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.
Priorytet nr 3 Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku.
Priorytet nr 4 Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy.
Priorytet nr 5 Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej.

	Priorytet nr 6 Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy.6. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.
	Priorytet nr 7 Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych.
	Priorytet nr 8 Rozwój umiejętności cyfrowych
	Priorytet nr 9 Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną

**Do wniosku należy dołączyć odpowiednie oświadczenie/a potwierdzające spełnienie ww. priorytetu/ów, stanowiące załączniki nr 9-17 do wniosku.**

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

12. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z podobnymi usługami oferowanymi na rynku (minimum 3 oferty, o ile na rynku funkcjonują jednostki świadczące te usługi).

Lp.	Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego.	Cena usługi kształcenia	Nazwa kształcenia ustawicznego (tj, nazwa kursu/ studiów podyplomowych/ egzaminu) Liczba godzin	Certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (tak - jakie / nie)	Wpis do RIS lub bazy usług rozwojowych / numer
1.					
2.					
3.					

Wybrany realizator usługi kształcenia ustawicznego (nazwa i siedziba):

.....

Uzasadnienie wyboru:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

## **Podstawa prawna:**

- ✓ Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, (tekst jednolity Dz.U. z 2024r. poz. 475 z późn.zm.);
- ✓ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2018r., poz. 117);
- ✓ Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023r.);
- ✓ Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 702 z późn.zm.) oraz jej przepisów wykonawczych;
- ✓ Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (tekst jednolity Dz.U. z 2024 r. poz. 40);
- ✓ 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).

**Wniosek należy złożyć w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności.**



## Załączniki:

- **Oświadczenie** wnioskodawcy /stanowiące załącznik nr 1/.
- **Wykaz osób**, które mają zostać objęte działaniami finansowymi z udziałem środków z KFS /stanowiący załącznik nr 2/.
- Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie **formy prawnej prowadzonej działalności** - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
- **Program** kształcenia ustawicznego lub **zakres egzaminu**.
- **Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników**, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
- **Oferty jednostek szkolących**.
- Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
- Pełnomocnictwo - 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, w postaci notarialnej potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa. Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.
- Oświadczenie osób o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Żywcu dla potrzeb realizacji kształcenia ustawicznego ze środków KFS /stanowiące załącznik nr 3/.
- Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis /stanowiące załącznik nr 4/.
- Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w sektorze rolnym /stanowiące załącznik nr 5/.
- Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury /stanowiące załącznik nr 6/.

- Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie /stanowiący załącznik nr 7/.
- Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis /stanowiący załącznik nr 8/.
- Oświadczenie dotyczące spełnienia priorytetu nr 1 /załącznik 9/.
- Oświadczenie dotyczące spełnienia priorytetu nr 2 /załącznik nr 10/.
- Oświadczenie dotyczące spełnienia priorytetu nr 3 /załącznik nr 11/.
- Oświadczenie dotyczące spełnienia priorytetu nr 4 /załącznik nr 12/.
- Oświadczenie dotyczące spełnienia priorytetu nr 5 /załącznik nr 13/.
- Oświadczenie dotyczące spełnienia priorytetu nr 6 /załącznik nr 14/.
- Oświadczenie dotyczące spełnienia priorytetu nr 7 /załącznik nr 15/.
- Oświadczenie dotyczące spełnienia priorytetu nr 8 /załącznik nr 16/.
- Oświadczenie dotyczące spełnienia priorytetu nr 9 /załącznik nr 17/.
- Oświadczenie dotyczące list sankcyjnych /stanowiące załącznik nr 18/.
- Obowiązek informacyjny **RODO** (podpisany osobno przez każdą osobę, która ma zostać objęta działaniami finansowymi z udziałem środków z KFS).