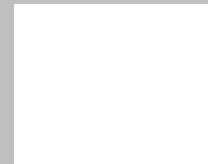


**ADNOTACJE URZĘDU (uzupełnia urząd)****DOTYCZĄCE WNIOSKU**

data wpływu \_\_\_\_\_ ZNAK \_\_\_\_\_  
 WnKszUstKFS / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
 Pieczętka i podpis osoby przyjmującej wniosek

**DOTYCZĄCE UMOWY**

UmKFS \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ liczba osób \_\_\_\_\_



**Krajowy  
 Fundusz  
 Szkoleniowy**

**ROK 2025**

\_\_\_\_\_  
 Miejscowość

\_\_\_\_\_  
 Data

wniosek wraz z załącznikami do urzędu można dostarczyć w następujący sposób:

1. Poczta tradycyjną (liczy się data stempla pocztowego/data nadania).
2. Drogą elektroniczną poprzez ePUAP lub e-Doręczenia
3. Osobiście – pozostawiając je w zamkniętej skrzynce podawczej znajdującej się przy Informacji na parterze PUP

**Prezydent  
 Miasta Bydgoszczy**

**W N I O S E K <sup>1</sup>**

**o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego  
 na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy  
 w formie\*:**

- Kursów realizowanych z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą;
- Studiów podyplomowych realizowanych z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą;
- Egzaminów umożliwiających uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych;
- Badań lekarskich i/lub psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu;
- Ubezpieczenia NNW w związku z podjętym kształceniem;
- Określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS.

**\* Proszę zaznaczyć tylko jedną wnioskowaną formę kształcenia ustawicznego (w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego w różnych formach należy złożyć odrębne wnioski na każdą formę).**

**Informacja:**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
2. Wszystkie pola we wniosku należy wypełnić poprzez udzielenie odpowiedzi lub wpisanie „nie dotyczy”.
3. Wniosek składa się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bydgoszczy jeżeli jest on właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności.

**A. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:**

**Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy – (zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach, np. odpisie KRS)**

--

**Adres siedziby wnioskodawcy – (zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach, np. odpisie KRS)**

--

**Miejsce prowadzenia działalności**

--

<sup>1</sup> Podstawa prawna:

- art. 69a i 69b Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;  
 - Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.



## A.I. DANE DOTYCZĄCE WIELKOŚCI WNIOSKODAWCY

Na dzień złożenia wniosku zatrudniam ..... pracowników<sup>2</sup> oraz oświadczam, że:

- jestem mikroprzedsiębiorcą<sup>3</sup> i wnioskuję o przyznanie środków z KFS w wysokości 100% kosztów na jednego uczestnika;
- nie jestem mikroprzedsiębiorcą i wnioskuję o przyznanie środków z KFS w wysokości 80% kosztów na jednego uczestnika, 20% kosztów sfinansuję ze środków własnych.

## B. INFORMACJE O PLANOWANYM KSZTAŁCENIU USTAWICZNYM I JEGO UCZESTNIKACH

Całkowita wartość planowanych działań na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy:	..... zł
Wnioskowana wysokość środków z KFS:	..... zł
Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę:	..... zł

### Uwaga:

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

B. I. PLANOWANA LICZBA OSÓB DO OBJĘCIA WSPARCIEM Z KFS: .....

W TYM PRACODAWCÓW: .....

## B. II. WYKAZANE W PKT B. I. OSOBY OBJĘTE BĘDĄ DZIAŁANAMI FINANSOWANYMI Z KFS W RAMACH NASTĘPUJĄCYCH PRIORYTETÓW MINISTRA WŁAŚCIWEGO DS. PRACY:

Nr	Priorytet	Liczba osób		
		ogółem	w tym: pracodawcy	w tym: kobiet (z ogółem)
1	Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie bydgoskim i mieście Bydgoszczy.			

<sup>2</sup> Pod pojęciem pracownika zgodnie z art. 2 ustawy - Kodeks pracy należy rozumieć osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

<sup>3</sup> Pod pojęciem mikroprzedsiębiorcy zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców należy rozumieć przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

2) 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.

Średnioroczne zatrudnienie określa się w przeliczeniu na pełne etaty, nie uwzględniając pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich, urloпах na warunkach urloпу macierzyńskiego, urloпах ojcowskich, urloпах rodzicielskich, urloпах opiekuńczych i urloпах wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.

2	Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.			
3	Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku – <b>nie dotyczy województwa kujawsko-pomorskiego.</b>			
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.			
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.			
6	Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy.			
7	Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych.			
8	Rozwój umiejętności cyfrowych.			
9	Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną.			
<b>Razem:</b> (w sytuacji, gdy jedna osoba spełnia wymagania kilku priorytetów należy uwzględnić ją tylko w jednym wybranym priorytecie)				

UWAGA: W przypadku ubiegania się o środki KFS na podstawie priorytetów nr 2, 6, 7, 8 lub 9 wskazanych w powyższej tabeli konieczne jest złożenie dodatkowego oświadczenia (druki dokumentów do pobrania na stronie internetowej PUP w Bydgoszczy).

### B. III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

**Uwaga:**

*Środki KFS są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych, zwolnione są od podatku od towarów i usług.*

*Środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy objętych niniejszym wnioskiem nie mogą przekroczyć 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.*

*Pracodawca może złożyć wniosek o sfinansowanie z KFS tylko takiej formy kształcenia ustawicznego, która jeszcze nie została rozpoczęta lub/i opłacona. Udział pracowników/pracodawcy w danej formie kształcenia może nastąpić dopiero po zawarciu stosownej umowy, pomiędzy Prezydentem Miasta Bydgoszczy (PUP) a wnioskodawcą.*

**Planowane kształcenie:**

Lp.	Pełna nazwa kształcenia	Nazwa, adres siedziby, telefon i e-mail realizatora wskazanej formy kształcenia	Priorytet <sup>4</sup>	Liczba godzin	Liczba osób			Proponowany termin realizacji		Koszt wsparcia dla jednej osoby	Planowana całkowita wysokość wydatków w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
					ogółem	w tym: pracodawcy	w tym: kobiet (z ogółem)	rozpoczęcie (data)	zakończenie (data)				
				Razem:									

<sup>4</sup> Należy wskazać numer priorytetu w ramach, którego organizowana jest wnioskowana forma kształcenia (pkt B. II. wniosku str. 3-4 ). **W przypadku priorytetu nr 1 należy ponadto wskazać zawód deficytowy.**





**jest / nie jest\*** podmiotem prowadzącym działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania.

**W przypadku odpowiedzi twierdzącej w pkt 9:**

- 10) **Spełnia / nie spełnia / nie dotyczy \*** warunki(ów) o dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej, o których mowa w rozporządzeniu 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.
- 11) **Spełnia / nie spełnia / nie dotyczy \*** warunki(ów) o dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej, o których mowa 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.
- 12) **Spełnia / nie spełnia / nie dotyczy \*** warunki(ów) o dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej, o których mowa 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.
- 13) **Zobowiązuje się** do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzyma taką pomoc.
- 14) **Otrzymał / nie otrzymał\*** decyzję(i) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
- 15) Jest świadomy(a) obowiązku zwrotu wypłaconych środków w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej (w tym z powodu nieutrzymania miejsc pracy) lub wykorzystania środków niezgodnie z umową.
- 16) Przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 2 lit. g ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych zarząd jednostki samorządu terytorialnego w drodze obwieszczenia podaje do publicznej wiadomości informację obejmującą wykaz osób prawnych i fizycznych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, którym udzielono pomocy publicznej.

**Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla kontrahentów i pracodawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, w tym w formie spółki cywilnej (dostępna m.in. na stronie BIP Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy) – jeśli dotyczy.**

**Do wniosku załączam\*:**

(\* - załączniki wskazane w pkt 1-10 dostępne są na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy: [bydgoszcz.praca.gov.pl](http://bydgoszcz.praca.gov.pl))

1. Oświadczenie o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie otrzymanej przez wnioskodawcę w okresie 3 lat.
2. Formularz informacji przedstawianej przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.
3. Formularz informacji przedstawianej przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - **jeśli dotyczy.**
4. Oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej de minimis jednostki gospodarczej, z którą powiązany jest wnioskodawca potwierdzające wysokość pomocy publicznej wskazanej w oświadczeniu o udzielonej pomocy publicznej de minimis - **jeśli dotyczy.**
5. Tabelę uczestników kształcenia ustawicznego.
6. Oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań priorytetu nr 2 – **jeśli dotyczy.**
7. Oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań priorytetu nr 6 – **jeśli dotyczy.**
8. Oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań priorytetu nr 7 – **jeśli dotyczy.**
9. Oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań priorytetu nr 8 – **jeśli dotyczy.**
10. Oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań priorytetu nr 9 – **jeśli dotyczy.**
11. Dokument potwierdzający posiadanie rachunku bankowego.
12. 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. kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem umowy spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statutu w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub innych dokumentów (właściwych np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).
13. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy, jeżeli upoważnienie osoby nie wynika z wpisu do KRS lub CEIDG.
14. Kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem dokumentu potwierdzającego miejsce prowadzenia działalności na terenie własności Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG, np. kserokopia umowy dzierżawy, najmu.
15. Kserokopię certyfikatów jakości usług posiadanych przez organizatora kształcenia ustawicznego.
16. W przypadku kursów należy dołączyć dokument, na podstawie którego organizator kształcenia prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeśli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych.
17. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu.
18. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.



**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Prezydenta Miasta Bydgoszczy w błąd przy przedstawianiu informacji**

PODPIS/Y

zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach (np. odpisie KRS)

.....  
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....  
(pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy, w przypadku braku pieczęćki - czytelnie imię i nazwisko)

**UWAGA: W przypadku upoważnienia innej osoby do reprezentowania Pracodawcy przed Powiatowym Urzędem Pracy w sprawach związanych z realizacją wniosku konieczne jest przedłożenie dokumentu pełnomocnictwa, poświadczonego notarialnie albo z uiszczoną na rzecz Urzędu Miasta Bydgoszczy, Wydział Podatków i Opłat Lokalnych (nr konta 52 1240 6960 3892 1000 0000 0000) opłatą skarbową w wysokości 17 zł.**

**OPINIA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
---

Bydgoszcz, dnia

.....  
pieczęćka i podpis