



.....  
pieczęć pracodawcy

.....  
miejsowość, data

Nr sprawy: CAZ.430.....2024.....

**Starosta Pruszkowski**  
za pośrednictwem  
**Powiatowego Urzędu Pracy**  
**w Pruszkowie**

**WNIOSEK**  
**pracodawcy o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego**  
**na sfinansowanie kształcenia ustawicznego**

*na podstawie art. 69a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
(t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.)*

**IDANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

1. Nazwa pracodawcy<sup>1</sup>: .....
2. Adres siedziby firmy: .....
3. Miejsce prowadzenia działalności: .....
4. Adres korespondencyjny: .....
5. Adres zamieszkania pracodawcy (w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej): .....
6. Telefon: ..... e-mail: .....
7. REGON: ..... NIP: ..... PKD (przeważające) .....
8. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku (zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t. j. Dz.U. z 2023r. poz. 1465): .....
9. Wielkość przedsiębiorcy (ustawa z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz.U. z 2024r. poz. 236))<sup>2</sup>  
 mikro    mały    średni    inny

<sup>1</sup> **Pracodawcą** w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks Pracy, jest jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one pracowników.

<sup>2</sup> **Za mikroprzedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:  
1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz  
2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz 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.  
**Za małego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:  
1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz  
2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.  
**Za średniego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:  
1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz  
2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

Wyrażone w euro wielkości, o których mowa powyżej, przelicza się na złote według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy.

Liczbę personelu, kwot finansowych oraz okresy referencyjne ustala się zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.

10. Data rozpoczęcia działalności: .....
11. Forma prawna prowadzonej działalności: .....
12. Nazwa banku i numer rachunku bankowego: .....
13. Imię i nazwisko, stanowisko, telefon kontaktowy oraz adres poczty elektronicznej osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z PUP: .....
14. Nazwisko i imię osoby umocowanej do podpisania umowy (umocowanie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych/założycielskich pracodawcy lub stosownych pełnomocnictw):
- |                        |                            |              |
|------------------------|----------------------------|--------------|
| .....                  | .....                      | .....        |
| <i>imię i nazwisko</i> | <i>stanowisko służbowe</i> | <i>PESEL</i> |
| .....                  | .....                      | .....        |
| <i>imię i nazwisko</i> | <i>stanowisko służbowe</i> | <i>PESEL</i> |

**II INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW LUB PRACODAWCY:**

Całkowita wartość planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym: ..... zł  
słownie: .....

w tym:

- wysokość wnioskowanych środków z KFS: ..... zł  
słownie: .....
- wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę\*: ..... zł  
słownie: .....

\* nie dotyczy mikroprzedsiębiorstw

Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawca nie uwzględnia innych kosztów, które ponosi w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym np. wynagrodzenie za godziny nieobecności w pracy w związku z udziałem w zajęciach, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy.

Wkład własny pracodawcy może zostać poniesiony jedynie w formie udokumentowanych wydatków pieniężnych.

**Wnioskowane środki KFS będą przeznaczone na finansowanie z uwzględnieniem poniższych priorytetów na rok 2024 (właściwe zaznaczyć):**

- Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy (1);
- Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych (2);
- Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych (3);
- Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych (4);
- Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej (5);
- Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia (6);
- Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców (7);
- Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach (8);

## Rodzaje działań w ramach działań związanych z kształceniem ustawicznym

| Wyszczególnienie działań   |   | Liczba osób, których dotyczy wydatek |              |                    |              |
|--|---|--------------------------------------|--------------|--------------------|--------------|
|  |   | Liczba pracodawców                   | w tym kobiet | Liczba pracowników | w tym kobiet |
| <b>Ogółem liczba osób objętych wsparciem</b>                                   |   |                                      |              |                    |              |
| <b>Według rodzajów wsparcia</b>  | Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego   |                                      |              |                    |              |
|  | Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą   |                                      |              |                    |              |
|  | Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą  |                                      |              |                    |              |
|  | Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności , kwalifikacji lub uprawnień zawodowych |                                      |              |                    |              |
|  | Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu         |                                      |              |                    |              |
|  | Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem   |                                      |              |                    |              |
| <b>Według grup wiekowych</b>   | 15 – 24 lata  |                                      |              |                    |              |
|  | 25 – 34 lata  |                                      |              |                    |              |
|  | 35 – 44 lata  |                                      |              |                    |              |
|  | 45 lat i więcej   |                                      |              |                    |              |
| <b>Według wykształcenia</b>  | gimnazjalne i poniżej   |                                      |              |                    |              |
|  | zasadnicze zawodowe   |                                      |              |                    |              |
|  | średnie ogólnokształcące  |                                      |              |                    |              |
|  | policealne i średnie zawodowe   |                                      |              |                    |              |
|  | wyższe  |                                      |              |                    |              |
| <b>według grup wielkich zawodów i specjalności</b>                             | Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i 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 przy pracach prostych  |                                      |              |                    |              |
|  | Siły zbrojne  |                                      |              |                    |              |
|  | Bez zawodu  |                                      |              |                    |              |
| wykonujący pracę w szczególnych warunkach oraz pracę o szczególnym charakterze |   |                                      |              |                    |              |

|   |  |
|---|--|
| <b>Ogółem uczestnicy działań finansowanych z KFS (łącznie liczba pracodawców i pracowników) w tym:</b>  |  |
| podstawowe programy ogólne (w tym: kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia)   |  |
| rozwój osobowościowy i kariery zawodowej  |  |
| doskonalenie nauczycieli i nauka o kształceniu  |  |
| sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne  |  |
| nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia)  |  |
| języki obce   |  |
| dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna  |  |
| sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami  |  |
| rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna  |  |
| zarządzanie i administrowanie   |  |
| prace sekretarskie i biurowe  |  |
| prawo   |  |
| nauki o życiu i nauki przyrodnicze (w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka)  |  |
| matematyka i statystyka   |  |
| informatyka i wykorzystanie komputerów  |  |
| technika i handel artykułami technicznymi (w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów)   |  |
| górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny)  |  |
| architektura i budownictwo  |  |
| rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo   |  |
| weterynaria   |  |
| opieka zdrowotna  |  |
| opieka społeczna (w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat)   |  |
| ochrona własności i osób  |  |
| ochrona środowiska  |  |
| usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja   |  |
| usługi gastronomiczne   |  |
| usługi fryzjerskie, kosmetyczne   |  |
| usługi krawieckie, obuwnicze  |  |
| usługi stolarskie, szklarskie   |  |
| usługi transportowe, w tym kursy prawa jazdy  |  |
| pozostałe usługi  |  |
| inna tematyka kształcenia ustawicznego (Powinna być tu klasyfikowana tematyka kształcenia ustawicznego tylko w szczególnych przypadkach, gdy definitywnie nie ma możliwości zakwalifikować jej do jednego z pozostałych obszarów) |  |

Wykaz uczestników i zakres wsparcia (proszę odpowiednio dodać lub usunąć wiersze aby uwzględnić wszystkie osoby i rodzaje działań). Należy uzupełnić tabelę zgodnie z planowanym rodzajem wsparcia)

| Lp. | Stanowisko uczestnika kształcenia | Priorytet (nr) | Rodzaj działania (szkolenie/kurs, studia podyplomowe, badania lekarskie, egzamin, ubezpieczenie NW) | Nazwa działania | Nazwa instytucji realizującej działanie | Termin realizacji (kwartał i rok) | Jednostkowy koszt kształcenia | Całkowity koszt kształcenia pracownika |
|-----|-----------------------------------|----------------|---|-----------------|---|-----------------------------------|-------------------------------|--|
| 1   |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |
|     |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |
|     |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |
| 2   |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |
|     |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |
|     |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |
| 3   |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |
|     |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |
|     |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |
| 4   |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |
|     |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |
|     |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |
| 5   |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |
|     |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |
|     |                                   |                |   |                 |   |                                   |                               |  |

**III UZASADNIENIE POTRZEB PRACODAWCY W OBSZARZE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH POTRZEB PRACODAWCY ORAZ PRIORYTETÓW WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS USTALONYCH W ROKU 2024 PRZEZ MINISTRA RODZINY I POLITYKI SPOŁECZNEJ:**

a) Krótki opis obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego i niezbędnych środków na sfinansowanie tych działań

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

b) Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami rozwojowymi pracownika i pracodawcy oraz obejmowanym stanowiskiem i pełnionymi obowiązkami służbowymi oraz zgodność z potrzebami rynku pracy

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

c) Zgodność planowanych działań z określonymi na 2024 rok priorytetami wydatkowania środków KFS

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

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

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

**IV DANE DOTYCZĄCE REALIZATORÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO (PROSZĘ ODPOWIEDNIO POWIELIĆ STRONĘ W ZALEŻNOŚCI OD ILOŚCI PODMIOTÓW REALIZUJĄCYCH KSZTAŁCENIE):**

Rodzaj i nazwa kształcenia:

.....  
.....

Nazwa i siedziba realizatora kształcenia:

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

Liczba godzin kształcenia:

.....

Liczba osób dedykowanych do objęcia kształceniem:

.....

Całkowity koszt kształcenia:

Koszt przypadający na 1 uczestnika

*(Podstawą rozliczeń z urzędem jest koszt/osobę wskazany we wniosku. Urząd nie bierze pod uwagę grupowych wycen działań kształcenia ustawicznego.)*

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi:

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

Posiadanie przez realizatora usługi certyfikatów jakości oferowanych usług, a w przypadku kursów dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

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

Informacja o porównywalnych ofertach realizatorów podobnych usług, jeśli są dostępne: nazwa realizatora, nazwa usługi, cena (co najmniej dwie oferty).

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

## V OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 i § 2<sup>3</sup> kodeksu karnego oświadczam, że:

1. zapoznałem się z zasadami przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego;
2. pracownicy objęci kształceniem ustawicznym w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego na dzień złożenia wniosku pozostają w zatrudnieniu w ramach stosunku pracy oraz świadczą pracę wyłącznie na terenie powiatu pruszkowskiego;
3. siedziba lub miejsce prowadzenia działalności podmiotu, który reprezentuję znajduje się w powiecie pruszkowskim od co najmniej 6 miesięcy;
4. wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019r. poz. 1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 04.05.2016r., str. 1) (RODO);
5. jestem świadomy konieczności zawarcia umowy z pracownikiem, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego, określającej prawa i obowiązki stron, oraz zasady zwrotu tych kosztów w przypadku nieukończenia przez pracownika kształcenia ustawicznego z powodu jego odejścia z pracy oraz przyjęcia od pracownika oświadczenia o wyrażeniu zgody na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie jego danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie dla celów realizacji kształcenia w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019r. poz. 1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 04.05.2016r., str. 1) (RODO);
6. jestem świadomy, że w przypadku przyznania kwoty większej niż 30 000 zł wymagane jest zabezpieczenie w postaci aktu notarialnego, w którym pracodawca poddaje się egzekucji w trybie art. 777 § 1 pkt 5 ustawy z dnia 17 listopada 1964r. kodeks postępowania cywilnego (t. j. Dz.U. z 2023r. poz. 1550); zabezpieczenie to zostanie ustanowione oraz doręczone do urzędu w terminie określonym w zawartej umowie pod rygorem jej rozwiązania; koszty związane z zabezpieczeniem udzielonego finansowania pokrywa Pracodawca;
7. nie będę samodzielnie realizować usług edukacyjnych dla własnych pracowników w ramach środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego;
8. forma kształcenia, o którą wnioskuję nie rozpoczęła się i nie została już zakończona;
9. nie zataiłem prawdy, a powyżej zamieszczone dane są prawdziwe;
10. jestem pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (t. j. Dz.U. z 2023r. poz. 1465);
11. **zalegam / nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
12. **zalegam / nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
13. **posiadam / nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
14. **prowadzę działalność gospodarczą / nie prowadzę działalności gospodarczej\*<sup>4</sup>**;
15. **otrzymałem / nie otrzymałem\*** pomoc de minimis / pomoc de minimis w rolnictwie / pomoc de minimis w rybołówstwie\* w wysokości ..... euro w ciągu ostatnich 3 lat;

<sup>3</sup> Art. 233 Kodeksu karnego:

§ 1 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 do lat 3.

§ 2 Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

<sup>4</sup> Według unijnego prawa konkurencji, **prowadzenie działalności gospodarczej** przez Wnioskodawcę (niezależnie od jego formy prawnej oraz źródeł jego finansowania) jest rozumiane, jako oferowanie na rynku towarów bądź świadczenie na nim usług.



16. **jestem / nie jestem\*** zobowiązany do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
17. **byłem / nie byłem\*** karany zakazem dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2023r. poz. 1270 z późn. zm.);
18. jestem świadomy, 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;
19. **spełniam warunki / nie spełniam warunków\***, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023r.);
20. **spełniam warunki / nie spełniam warunków\***, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.);
21. **spełniam warunki / nie spełniam warunków\***, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27.06.2014r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014r.);
22. oświadczam, że druk wniosku nie został zmodyfikowany, z wyjątkiem miejsc gdzie jest to wyraźnie dopuszczone.

*Zobowiązuję się do:*

1. informowania Urzędu o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku do dnia podpisania umowy;
2. niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia do dnia zawarcia umowy granic dopuszczalnej pomocy publicznej, w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2023r. poz. 702);
3. złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną.

.....  
Pieczęć i podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę

\*niepotrzebne skreślić

#### **UWAGA:**

1. Wysokość wsparcia:
  - 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,
  - 100% kosztów kształcenia ustawicznego – jeśli pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorców, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.
2. Pracodawca zainteresowany uzyskaniem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego składa wniosek wraz załącznikami w tut. Urzędzie, właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności, na formularzu zgodnym z wzorem zamieszczonym na stronie [www.pruszkow.praca.gov.pl](http://www.pruszkow.praca.gov.pl) pod aktualnym naborem.
3. O środki z KFS może ubiegać się pracodawca, którego siedziba lub miejsce prowadzenia działalności znajduje się w powiecie pruszkowskim od co najmniej 6 miesięcy.
4. Podstawą rozliczeń z urzędem jest koszt/osobę wskazany we wniosku. Urząd nie bierze pod uwagę grupowych wycen działań kształcenia ustawicznego.
5. W terminie do 30 dni od dnia złożenia wniosku pracodawca zostanie poinformowany o sposobie jego rozpatrzenia.
6. Informacja o sposobie rozpatrzenia wniosku nie jest decyzją administracyjną i nie przysługuje od niej odwołanie.
7. W pierwszej kolejności wsparcie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego przyznawane jest pracodawcom:

- a) których wnioski spełniają wymagania określone przynajmniej w jednym z przyjętych priorytetów Ministra Rodziny i Polityki Społecznej wydatkowania środków KFS w roku 2024.
- b) którzy nie uzyskali w okresie od dnia 01.01.2021 r. do dnia złożenia wniosku wsparcia w ramach KFS przyznanego przez tut. Urząd.

Dofinansowanie nie będzie przyznawane pracodawcom, którzy w okresie od dnia 01.01.2021 r. do dnia złożenia wniosku dwukrotnie otrzymali dofinansowanie w ramach KFS przyznane przez tutejszy Urząd.

W sytuacji gdy wnioski pracodawców spełniające kryteria przyznawania wsparcia przekroczą wartość środków KFS otrzymanych przez urząd, środki zostaną przyznane pracodawcom proporcjonalnie do posiadanych środków.

8. W przypadku złożenia nieprawidłowo wypełnionego wniosku, pracodawcy zostanie wyznaczony termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni na jego poprawienie.
9. W związku z bardzo dużym zainteresowaniem pracodawców uzyskaniem środków z KFS, kierując się zasadą racjonalności i gospodarności wydatkowania środków publicznych, celem objęcia wsparciem jak największej liczby pracodawców **maksymalna liczba osób (pracowników i pracodawcy) możliwa do objęcia dofinansowaniem kształcenia ustawicznego w 2024 roku u jednego pracodawcy wynosi dla:**
  - a) mikroprzedsiębiorstw – do 2 osób,
  - b) małych przedsiębiorstw – do 10 osób,
  - c) średnich przedsiębiorstw – do 25 osób,
  - d) pozostałych przedsiębiorstw – do 50 osób.
10. Wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym pracodawca zostanie powiadomiony na piśmie, w przypadku:
  - a) niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie,
  - b) niedołączenia załączników wymaganych zgodnie z § 5 ust. 2 rozporządzenia 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),
  - c) gdy wniosek nie zostanie podpisany przez osobę umocowaną do reprezentowania pracodawcy,
  - d) gdy pracodawca nie wywiązuje się z obowiązków wynikających z umów zawartych z tutejszym Urzędem Pracy działającym w imieniu Starosty Pruszkowskiego w latach poprzedzających oraz zalega z dostarczaniem dokumentów umożliwiających ich rozliczenie,
  - e) brak podpisu osoby umocowanej do reprezentowania pracodawcy - **w miejscu oznaczonym na podpis** - na dokumencie zawierającym informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, jest równoznaczne z ich niezłożeniem: parafowanie strony nie będzie uznawane za złożenie oświadczenia woli osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy, wyrażone w wymaganej pod rygorem nieważności formie pisemnej.
11. Dopuszcza się negocjacje pomiędzy starostą, a pracodawcą treści wniosku, w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych.
12. Przy rozpatrywaniu wniosku uwzględnia się:
  - a) zgodność dofinansowywanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok,
  - b) zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy,
  - c) koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku,
  - d) posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego,
  - e) w przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego,
  - f) plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS,
  - g) możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem kwoty limitu przyznanego powiatowi pruszkowskiemu na realizację zadań w ramach KFS w danym roku;
13. Środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego są przyznawane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis, o której mowa w:
  - a) rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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.);
  - b) rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.);
  - c) rozporządzeniu 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. Urz. UE L 190 z 28.06.2014r. z późn. zm.).
14. Kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS mogą być objęci jedynie pracownicy zatrudnieni i świadczący pracę na dzień złożenia wniosku oraz świadczą pracę wyłącznie na terenie powiatu pruszkowskiego;
15. Ze środków KFS nie mogą być finansowane koszty kształcenia ustawicznego osób:
  - a) współpracujących, tj.: małżonka, dzieci własnych, dzieci małżonka, dzieci przysposobionych, rodziców, macochy lub

- ojczyzna, którzy pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracują przy prowadzeniu działalności gospodarczej,
- b) przebywających na urlopie macierzyńskim/ojcowskim/wychowawczym, urlopie bezpłatnym lub nauczycieli przebywających na urlopie na poratowanie zdrowia,
  - c) wykonujących pracę na podstawie umów cywilnoprawnych,
  - d) pełniących funkcje zarządcze w spółkach prawa handlowego (z wyjątkiem sytuacji, gdy są zatrudnione w spółce na umowę o pracę),
  - e) prezesów spółek z ograniczoną odpowiedzialnością, którzy są ich jedynymi lub większościami udziałowcami.

#### **DOKUMENTY, KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU:**

1. Oferty instytucji, w których pracodawca zamierza zorganizować kształcenie ustawiczne, zawierające w szczególności: program, termin realizacji oraz koszt kształcenia finansowanego w ramach Krajowego Funduszu Społecznego oraz pozostałe elementy zgodnie z wzorem oferty załączonym do wniosku;
2. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego;
3. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, na jednym z formularzy zamieszczonych poniżej, w zależności od rodzaju wykonywanej działalności. Wnioskodawca nie prowadzący działalności gospodarczej przy ubieganiu się o pomoc nie wypełnia formularzy.
4. Kserokopia aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku osób fizycznych i wspólników spółki cywilnej) lub kserokopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego (w przypadku pozostałych podmiotów gospodarczych).
5. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
6. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku gdy wymaga tego przepis prawa.
7. W przypadku Urzędów Gmin należy przedłożyć kserokopię uchwały Rady Gminy w sprawie uchwalenia statutu gminy wraz z zaświadczeniem o wyborze na stanowisko wójta/burmistrza gminy.
8. W przypadku szkół, przedszkoli należy przedłożyć kserokopię aktu założycielskiego szkoły/przedszkola lub pierwszych stron statutu szkoły/przedszkola, powołanie na stanowisko dyrektora szkoły/przedszkola wraz z pełnomocnictwem do składania oświadczeń woli.
9. Kserokopia dokumentu potwierdzającego miejsce prowadzenia działalności, np. umowa najmu, dzierżawy, akt własności (w przypadku gdy miejsce nie wynika z dokumentacji rejestrowej Wnioskodawcy, a wniosek składany jest do PUP właściwego ze względu na miejsce prowadzenia działalności).
10. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i oświadczenie jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
11. Informację o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez tutejszy Urząd na formularzu zamieszczonym poniżej - informacja jest również dostępna pod adresem: <https://pruszkow.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.
12. Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań z osobami lub podmiotami wskazanymi na liście osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
13. Oświadczenie dotyczące objęcia kształceniem Prezesa, Wiceprezesa lub członków Zarządu
14. W przypadku ubiegania się o dofinansowanie w ramach priorytetów 3 lub 6 oświadczenie o spełnianiu warunków dostępu do właściwego priorytetu.

**WSZYSTKIE DOKUMENTY SKŁADANE W FORMIE KOPII POWINNY BYĆ POTWIERDZONE  
ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM PRZEZ WNIOSKODAWCĘ.**

## I. FORMULARZ NR 1

– wypełnia Wnioskodawca, który zaznaczył, że prowadzi działalność gospodarczą oraz prowadzi ją w sektorze innym niż sektor rolny, rybołówstwa lub akwakultury

| Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis  |  |
|---|--|
| Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (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, str. 1)   |  |
| <b>A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis<sup>1)</sup></b>   | <b>A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce<sup>2)</sup></b> |
| 1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu<br><input style="width: 100%;" type="text"/>  | 1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika <sup>3)</sup><br><input style="width: 100%;" type="text"/>   |
| 2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu<br><input style="width: 100%;" type="text"/>   | 2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika<br><input style="width: 100%;" type="text"/>  |
| 3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu<br><input style="width: 100%;" type="text"/>   | 3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika<br><input style="width: 100%;" type="text"/>  |
| 4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę <sup>4)</sup><br><input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |
| 5) Forma prawna podmiotu <sup>5)</sup><br><input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe<br><input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa<br><input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 679)<br><input type="checkbox"/> spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r., poz. 1689, z późn. zm.)<br><input type="checkbox"/> jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.)<br><input type="checkbox"/> inna (podać jaka)<br><input style="width: 100%;" type="text"/> |  |
| 6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z ryzykiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) <sup>5)</sup><br><input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca<br><input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca<br><input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca<br><input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca   |  |
| 7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.) <sup>6)</sup><br><input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |
| 8) Data utworzenia podmiotu<br><input style="width: 100%;" type="text"/>  |  |

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami<sup>7)</sup>

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?  tak  nie

b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?  tak  nie

c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?  tak  nie

d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?  tak  nie

e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?  tak  nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

10) Informacja o utworzeniu Wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?  tak  nie

b) przejął innego przedsiębiorcę?  tak  nie

c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?  tak  nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b), należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub powiązanim przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c), należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot<sup>8)</sup>

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem<sup>8)</sup>

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

**B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis<sup>9)</sup>**

- 1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?  tak  nie
- 2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-10)?  tak  nie  
 nie dotyczy
- 3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:
- a) podmiot odnotowuje rosnące straty?  tak  nie
- b) obroty podmiotu maleją?  tak  nie
- c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?  tak  nie
- d) podmiot ma nadwyżki produkcji<sup>11)</sup>?  tak  nie
- e) zmniejsza się przepływy środków finansowych?  tak  nie
- f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?  tak  nie
- g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?  tak  nie
- h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?  tak  nie
- i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?  tak  nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

Strona 3 z 7

**C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis**

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi działalność:

- 1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury<sup>12)</sup>?  tak  nie
- 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?  tak  nie
- 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?  tak  nie
- 4) w sektorze drogowego transportu towarów?  tak  nie  
Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów?  tak  nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?  tak  nie
- 4) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4, czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa<sup>13)</sup> uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?  nie dotyczy

Strona 4 z 7

**D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis**

Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie  tak  nie dających się zidentyfikować kosztów?

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej,  tak  nie podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis?

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę<sup>14)</sup> w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.

| Lp. | Dzień udzielenia pomocy | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna udzielenia pomocy |                        | Forma pomocy | Wartość otrzymanej pomocy |        | Przeznaczenie pomocy | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |  |
|-----|-------------------------|----------------------------|-----------------------------------|------------------------|--------------|---------------------------|--------|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--|
|     |                         |                            | informacje podstawowe             | informacje szczegółowe |              | nominalna                 | brutto |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |  |
|     |                         |                            | 3a                                | 3b                     | 4            | 5a                        | 5b     | 6                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |  |
|     |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |  |
|     |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |  |
|     |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |  |
|     |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |  |
|     |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |  |
|     |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |  |
|     |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |  |

Strona 5 z 7

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc *de minimis*, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:

4) intensywność pomocy udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

#### E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

1) W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich działalności wspólników tej spółki.

2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).

3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.

4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej:

[http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\\_sprawozdan\\_z\\_wykorzystaniem\\_aplikacji\\_shrimp.php](http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php).

5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarb Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.

8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.

9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, do obliczenia wartości której koniecznej jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), w wyjątkiem podmiotów, którym pomoc *de minimis* ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2024 r. poz. 291 z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności.

10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.

11) Dotyczy wyłącznie producentów.

12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniających rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1).

13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.

## II. FORMULARZ NR 2

– wypełnia Wnioskodawca, który zaznaczył, że prowadzi działalność gospodarczą oraz prowadzi ją w sektorze rolnym, rybołówstwa lub akwakultury

### A. FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

- 1) Imię i nazwisko albo firma Wnioskodawcy  
.....
- 2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres Wnioskodawcy:  
.....  
.....
- 3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc<sup>5</sup>:  
 działalność w rolnictwie  
 działalność w rybołówstwie
- 4) Informacje o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie

| Lp. | Dzień udzielenia pomocy <sup>1)</sup> | Podstawa prawna <sup>2)</sup> | Wartość pomocy <sup>3)</sup> | Forma pomocy <sup>4)</sup> | Przeznaczenie pomocy |
|-----|---------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------|
| 1   |                                       |                               |                              |                            |                      |
| 2   |                                       |                               |                              |                            |                      |
| 3   |                                       |                               |                              |                            |                      |
| 4   |                                       |                               |                              |                            |                      |
| 5   |                                       |                               |                              |                            |                      |

Objaśnienia:

- 1) *Dzień udzielenia pomocy* – podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
- 2) *Podstawa prawna* – podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
- 3) *Wartość otrzymanej pomocy* – podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.
- 4) *Forma pomocy* – wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.
- 5) *Przeznaczenie otrzymanej pomocy* – wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i podpis)

<sup>5</sup> niepotrzebne skreślić

### B. INFORMACJA DODATKOWE

Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*<sup>1)</sup>

- 1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu  
.....
- 2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu  
.....
- 3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu  
.....
- 4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę<sup>2)</sup>  
.....
- 5) Forma prawna podmiotu<sup>3)</sup>  
 przedsiębiorstwo państwowe  
 jednoosobowa spółka Skarbu Państwa  
 jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 679)  
 spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r., poz. 1689, z późn. zm.)  
 jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.)  
 inna (podać jaka)  
.....
- 6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z ryzykiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)<sup>3)</sup>  
 mikroprzedsiębiorca  
 mały przedsiębiorca  
 średni przedsiębiorca  
 inny przedsiębiorca
- 7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)<sup>4)</sup>  
.....
- 8) Data utworzenia podmiotu  
..... - ..... - .....
- 9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami<sup>5)</sup>  
Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:  
a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?  tak  nie  
b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?  tak  nie

- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?  tak  nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub współnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?  tak  nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?  tak  nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom<sup>5)</sup>

- 10) Informacja o utworzeniu Wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?  tak  nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę?  tak  nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?  tak  nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b), należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub powiązanym przedsiębiorcom<sup>6)</sup>

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c), należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot<sup>6)</sup>

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy *de minimis* uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem<sup>6)</sup>

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

1) W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje współnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich współników tej spółki.

2) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej: [http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\\_sprawozdan\\_z\\_wykorzystaniem\\_aplikacji\\_shrimp.php](http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php).

3) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

4) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

5) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarb Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.

6) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.



## Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla pracodawców, kontrahentów i osób fizycznych

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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie, 05-800 Pruszków, ul. Drzymały 30, tel. 022 770 20 20; fax: 022 770 20 21; e-mail: sekretariat@puppruszkow.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: [iod@puppruszkow.pl](mailto:iod@puppruszkow.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, zamówienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług i instrumentów rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej oraz bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa w zatrudnieniu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 9 i 9a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Pani/Pana dane będą przechowywane przez 10 lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami:
6. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania usunięcia danych osobowych, jednak prawo to przysługuje nie wcześniej niż wynika to z obowiązujących przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów (jak w pkt. 5 informacji).
8. Dane nie będą użyte do profilowania w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz nie będą użyte do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana/y do ich podania, nie podanie danych uniemożliwi załatwienie sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pruszkowie.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pruszków, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres siedziby firmy)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

.....  
podpis składającego oświadczenie

.....  
*Pieczęć firmowa lub dane  
podmiotu*

## Oświadczenie

Oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami wskazanymi na liście osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, które znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych<sup>6</sup> oraz w aktualnym rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA<sup>7</sup> oraz nie znajduję się na żadnej z ww. list. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na ww. stronie BIP MSWiA.

Oświadczam również, że przyznane środki w ramach wsparcia nie zostaną bezpośrednio lub pośrednio wykorzystane na rzecz osób prawnych, podmiotów lub organów wskazanych w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 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. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1)<sup>8</sup>.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Pruszkowie o zmianie stanu faktycznego w ramach składanych oświadczeń.

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania podmiotu*

## Weryfikacja PUP

Wyżej wymieniony podmiot figuruje / nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA:

[www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami).

.....  
*data i podpis pracownika PUP*

<sup>6</sup> <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A02014R0269-20220604>

<sup>7</sup> <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

<sup>8</sup> „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.”

.....  
Pieczęć instytucji realizującej kształcenie

**OFERTA REALIZATORA DZIAŁAŃ WNIOSKOWANYCH PRZEZ PRACODAWCĘ**  
(wypełnia instytucja szkoląca/egzaminująca)

Nazwa i siedziba realizatora kształcenia:

.....  
.....

Nazwa szkolenia / egzaminu:

.....

Termin realizacji (kwartał i rok):

.....

Liczba godzin:

.....

Miejsce realizacji kształcenia:

.....  
.....

Nazwa dokumentu wydawanego po zakończeniu realizacji kształcenia:

.....

Całkowity koszt kształcenia:

.....

Koszt kształcenia na jednego uczestnika:

.....

Rodzaj i nazwa certyfikatów jakości oferowanych usług posiadanych przez realizatora kształcenia, a w przypadku kursów dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

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

Program kształcenia lub zakres egzaminu:

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

.....  
Pieczęć i podpis osoby reprezentującej  
jednostkę szkoleniową / egzaminującą

.....  
*Pieczęć firmowa lub dane  
podmiotu*

### Oświadczenie

Działając w imieniu ....., oświadczam, że wśród osób wskazanych do kształcenia we Wniosku Pracodawcy o przyznanie środków Krajowego Funduszu szkoleniowego na sfinansowanie kształcenia ustawicznego:

1. jest / nie ma\* Prezes/a i Wiceprezes/a Zarządu, który jest jedynym lub większościowym udziałowcem Spółki;
2. nie ma członków Zarządu / są członkowie Zarządu, ale są zatrudnieni w spółce na podstawie umowy o pracę\* .

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania podmiotu*

\* niepotrzebne skreślić

.....  
*Pieczęć firmowa lub dane  
podmiotu*

### Oświadczenie

Działając w imieniu ....., oświadczam, że osoba wskazana w tabeli „Wykaz uczestników i zakres wsparcia” w poz. nr. .... do kształcenia w ramach priorytetu „Wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych” spełnia warunki dostępu do tego priorytetu i:

- jest osobą powracającą na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem;
- jest osobą będącą członkiem rodziny wielodzietnej\*.

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania podmiotu*

\* właściwe zaznaczyć

.....  
*Pieczęć firmowa lub dane  
podmiotu*

### Oświadczenie

Działając w imieniu ....., oświadczam, że osoba wskazana w tabeli „Wykaz uczestników i zakres wsparcia” w poz. nr. .... do kształcenia w ramach priorytetu „Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia” spełnia warunki dostępu do tego priorytetu i ma ukończone 45 lat.

.....  
*data i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania podmiotu*