



....., dn.....r.  
(miejscowość i data)

Pieczęć pracodawcy

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W BRZEZINACH**

**WNIOSEK PRACODAWCY O PRYZNANIE ŚRODKÓW  
Z REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO  
NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW  
I PRACODAWCY**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 475 ze zm.);
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. 2018, poz. 117);
3. Rozporządzenie 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);
4. Rozporządzenie 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 352/9);
5. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej. (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 702);
6. Ustawa z dnia 30 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 236.);
7. Ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1781)
8. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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)
9. i inne właściwe przepisy prawa..

**UWAGA:**

Na podstawie art. 69b ust 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U z 2024r. poz. 475 ze zm.) na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, starosta może przyznać środki z KFS na sfinansowanie: kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, w wysokości:

- 1) 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika;
- 2) 100%, kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika w przypadku mikroprzedsiębiorstw.

Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.

Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako załącznik.

Wniosek może być złożony, jeżeli pracodawca posiada siedzibę lub prowadzi działalność na terenie powiatu brzezińskiego.

**I. DANE PRACODAWCY:**

1. Nazwa pracodawcy: .....
2. Adres siedziby pracodawcy: .....
3. Miejsce prowadzenia działalności: .....
4. Numer identyfikacji podatkowej: ..... REGON: .....
5. Forma prawna prowadzonej działalności: .....
6. Numer Krajowego Rejestru Sądowego (w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do KRS): .....

7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej: .....

8. Wielkość przedsiębiorstwa – 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 (Dz.Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) i należy do kategorii:

mikroprzedsiębiorstw- zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR

mały - zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR

średni- przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obroty roczne nie przekraczają 50 mln euro i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro

inny

nie dotyczy\*

\* właściwe zaznaczyć

9. Czy działalność prowadzona jest w sektorze transportu drogowego: TAK/NIE (właściwe zaznaczyć)\*

\*Odpowiedź przeczącą należy zaznaczyć w przypadku, gdy beneficjent pomocy de minimis w ogóle nie prowadzi działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego albo prowadząc jednocześnie działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego oraz inną działalność gospodarczą, posiada on rozdzielną rachunkową działalność prowadzoną w sektorze transportu drogowego zapobiegającą ewentualnym przypadkom subsydiów krzyżowych, a udzielona pomoc de minimis przeznaczona jest wyłącznie na działalność inną niż działalność w sektorze transportu drogowego.

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 2021 r., poz. 217, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

10. Forma opodatkowania

Karta podatkowa

Księga przychodów i rozchodów:  18%  19%  30%  32%  40%

Pełna księgowość:  18% x 19%  30%  32%  40%  inne

Podatek liniowy:  19%

Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych:  3%  5,5%  8,5%  17%  20%  inne

Zasady ogólne:  18%  32%

11. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej według PKD: .....

12. Liczba zatrudnionych pracowników\* (personelu):.....

w tym osób zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy:.....

\* zgodnie z art. 2 Kodeksu Pracy, pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę

13. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy- .....

14. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: .....

numer telefonu ..... numer fax ..... oraz adres poczty elektronicznej .....

15. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na które powinny zostać przekazywane środki z KFS:

.....

16. Płatnik podatku od towarów i usług VAT (wpisać TAK Lub NIE).....

Przekazane środki KFS na rachunek bankowy firmy:  nie będą oprocentowane  będą oprocentowane

**Uwaga: w przypadku oprocentowania przekazanych środków, powstałe odsetki podlegają zwrotowi na rachunek bankowy PUP.**

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE (OKREŚLENIE CAŁKOWITEJ WYSOKOŚCI WYDATKÓW NA DZIAŁANIA, WNOSKOWANĄ WYSOKOŚĆ Z KFS ORAZ WYSOKOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO WNOSZONEGO PRZEZ PRACODAWCĘ) :**

1.

<p>Całkowita wysokość wydatków, która będzie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym pracowników i pracodawcy wymienione w art. 69a ust. 2 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i <u>nie zawiera kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem</u></p> <p>w tym:</p>	<p>.....</p> <p>słownie: .....</p>
<p>o wnioskowana wysokość środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego:</p> <p><i>/Wysokość wsparcia:</i></p> <p>- 80% kosztów kształcenia ustawicznego sfinansuje Krajowy Fundusz Szkoleniowy, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, pracodawca pokryje 20% kosztów;</p> <p>- 100% kosztów kształcenia ustawicznego – jeśli należy do grupy mikroprzedsiębiorców, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika./</p>	<p>.....</p> <p>słownie: .....</p>
<p>o wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę:</p> <p>➤ uwzględnia się wyłącznie koszty samego kształcenia ustawicznego</p> <p>➤ przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie należy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca 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. Wkład własny nie może pochodzić ze środków pracownika. Wkładem własnym nie może być koszt udostępnienia przez pracodawcę organizatorowi kształcenia sali/pomieszczeń/ sprzętu i innych kwestii niezwiązanych ze środkami finansowymi pracodawcy..</p>	<p>.....</p> <p>słownie: .....</p>

Średni koszt kształcenia na jednego uczestnika..... zł

2. Liczba osób, które mają wziąć udział w kształceniu ustawicznym: pracodawca.....-....., w tym kobiet - pracownik/ów: ..... , w tym kobiet .....

3. Liczba osób, które mają wziąć udział w kształceniu ustawicznym, zgodnie z **priorytetami Rady Rynku Pracy na rok 2024:**

- A) wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS .....,
- B) wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności .....,
- C) wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej .....,
- D) wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach / branżach kluczowych dla rozwoju powiatu / województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju .....,

\*właściwe zaznaczyć

**III. WSKAZANIE DZIAŁAŃ, LICZBY OSÓB WEDŁUG WIEKU, FORM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO NA JEDNEGO UCZESTNIKA ORAZ TERMINU REALIZACJI WSKAZANYCH DZIAŁAŃ:**

**CZĘŚĆ A**

Wyszczególnienie		Pracodawca		Liczba pracowników objętych wsparciem	
		Razem	W tym liczba kobiet	Razem	W tym liczba kobiet
Objęci wsparciem ogółem					
Według rodzajów wsparcia	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego				
	Kursy				
	Studia podyplomowe				
	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				
Według wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej				
	Zasadnicze zawodowe				
	Średnie ogólnokształcące				
	Policealne i średnie zawodowe				
	Wyższe				
Według wykonywanych zawodów	Siły zbrojne				
	Przedstawiciele władz publicznych , wyżsi urzędnicy i kierownicy				
	Specjaliści				
	Technicy i inni średni personel				
	Pracownicy biurowi				
	Pracownicy usług i sprzedawcy				
	Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy				
	Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy				
	Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń				
	Pracownicy wykonujący prace proste				
Kwalifikacja pracy	Praca w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze				
	W tym osoby mogące to udokumentować				

**CZĘŚĆ B**

Wyszczególnienie	Forma kształcenia ustawicznego/Nazwa kształcenia ustawicznego	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem				Liczba osób według grup wiekowych								Realizator kształcenia ustawicznego (nazwa, siedziba, NIP)	Termin realizacji wskazanych działań*	Planowane do poniesienia koszty w poszczególnych działaniach			
		Pracodawca		Pracownik		15-24		25-34		35-44		45 i więcej				Całkowita wysokość wydatków w zł.	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.	Wnioskowana wysokość z KFS w zł.	Koszt kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika (w tym KFS)
		M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K						
Rodzaje wsparcia kształcenia ustawicznego	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS																		
	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą;	1)																	
		2)																	
	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą;	1)																	
		2)																	
	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych;	1)																	
		2)																	
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu	1)																	
		2)																	
	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków związku z podjętym kształceniem	1)																	
		2)																	
	<b>Razem liczna osób przewidzianych do objęcia wsparciem</b>																		
															Razem:				

\*w przypadku, gdy wnioskowane działania rozpoczną się w roku następnym (nie później niż do ostatniego dnia lutego) należy uzasadnić termin rozpoczęcia formy kształcenia

**IV. UZASADNIENIE POTRZEBY OBDYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH POTRZEB PRACODAWCY ORAZ OBOWIĄZUJĄCYCH PRIORYTETÓW WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS ORAZ INFORMACJA O PLANACH DALSZEGO ZATRUDNIENIA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ OBJĘTE KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM ZE ŚRODKÓW KFS:**

W celu uzasadnienia odbycia wskazanego rodzaju i tematu kształcenia dla każdego pracownika należy wypełnić poniższą tabelę. Jeżeli pracownik korzysta z kilku form wsparcia ustawicznego dla każdej formy kształcenia musi być odrębne uzasadnienie.

Lp.	Uczestnik-pracodawca /pracownik * płeć (bez podawania danych osobowych)	Wykształcenie, ( w przypadku wykształceni a średniego proszę o sprecyzowanie czy średnie z maturą, czy bez*)	Forma zatrudnienia, wymiar czasu pracy i okres obowiązywania umowy (od.. do..) miejsce wykonywania pracy	Zawód** zajmowane stanowisko i rodzaj wykonywanych prac	Forma kształcenia ustawicznego/ nazwa	Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS	Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS	Koszt kształcenia uczestnika (w tym z KFS)	Korzystał/nie korzystał ze środków KFS w 2024r. (kwota)	Przynależność uczestnika do priorytetu***
1										
2										

\* właściwie wpisać

\*\*zgodnie z Klasyfikacją zawodów i specjalności

\*\*\*należy wpisać numer priorytetu wskazanego w pkt. II 3 wniosku

Oświadczam, że pracownik/cy świadczy/ą pracę (nie przebywa na urlopie macierzyńskim, wychowawczym, bezpłatnym).

Zgodnie z art. 2 Kodeksu Pracy, pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę

Na wniosek pracodawcy lub za jego zgodą, na podstawie umowy, Urząd może przyznać środki z KFS na sfinansowanie kosztów, w wysokości 80% tych kosztów, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika a w przypadku mikroprzedsiębiorstw w wysokości 100%, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

**Uzasadnienie wniosku z uwzględnieniem poniższych elementów:**

- 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 lokalnego lub regionalnego rynku pracy

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

- c) Zgodność planowanych działań z określonymi na 2024 rok priorytetami wydatkowania środków z rezerwy z KFS (należy uzasadnić, że osoby wskazane we wniosku i formy kształcenia spełniają warunki określone w danym priorytecie)

- **wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS\*,**

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

- **wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności\*,**

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

- **wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej\*,**

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

- **wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach / branżach kluczowych dla rozwoju powiatu / województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju\*,**

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

- .....
- .....
- d) Związek wybranych działań z planami i możliwościami zatrudnieniowymi uczestników (w przypadku wniosku dot. wyłącznie kształcenia samego pracodawcy, należy przedstawić krótką informację na temat planów działania firmy w przyszłości)

.....

.....

.....

- e) Uzasadnienie terminu rozpoczęcia wnioskowanej formy kształcenia (jeżeli rozpoczyna się w następnym roku)

.....

.....

.....

*\*właściwe zaznaczyć*



**V. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS, wraz z następującymi informacjami ( odrębnie dla każdej formy kształcenia ustawicznego)**

<b>1. Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego</b>			
<b>2. Siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego</b>			
<b>3. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (w przypadku posiadania certyfikatu jakości oferowanych usług należy wskazać rodzaj certyfikatu)*</b>			
<b>4. W przypadku kursów- posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego</b> <i>(jeżeli informacja ta jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych- należy wskazać ten rejestr; jeśli nie dołączyć do wniosku dokument informujący o świadczonych usługach w zakresie edukacji)</i>			
<b>5. Nazwa kształcenia ustawicznego</b>			
<b>6. Liczba godzin kształcenia ustawicznego</b>			
<b>7. Cena usługi kształcenia ustawicznego</b>			
<b>8. Cena usługi kształcenia ustawicznego na 1 osobę</b>			
<b>9. Termin realizacji działania</b>			
<b>10. Porównanie ceny ww. usługi kształcenia ustawicznego z ceną 2 podobnych usług oferowanych na rynku (o ile są dostępne)**</b>  <u>(do wniosku należy załączyć wydruk ofert uwzględnionych do porównania)</u>	1)	Nazwa i siedziba realizatora kształcenia	
		Nazwa kształcenia ustawicznego	
		Liczba godzin kształcenia na 1 uczestnika	
		Cena usługi	
		Cena usługi na 1 osobę	
		Termin realizacji działania	
	2)	Nazwa i siedziba realizatora kształcenia	
		Nazwa kształcenia ustawicznego	
		Liczba godzin kształcenia na 1 uczestnika	
		Cena usługi	
		Cena usługi na 1 osobę	
		Termin realizacji działania	

**11. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:**

\*Przykłady certyfikatów jakości usług powszechnie uznawanych: Akredytacja kuratora oświaty, Certyfikat ISO 29990:2010, Certyfikaty Systemu Zarządzania Jakością wg ISO 9001:2008 oraz wg ISO 9001:2005, Znak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno-Szkoleniowych (MSUES), Certyfikat VCC Akademia Edukacyjna, Akredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDL, Znak Jakości PASE.

**\*\*W przypadku braku dostępności podobnych usług oferowanych na rynku lub mniejszej ilości realizatorów kształcenia ustawicznego należy wskazać, z czego wynika ww. brak: .....**

## **VI OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

**1. Prowadzę działalność gospodarczą\* / nie prowadzę działalności gospodarczej\*** w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej;

**2. Jestem\*/nie jestem\* beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023r., poz. 702).

*Pracodawca będący przedsiębiorcą oraz beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702) załącza do wniosku dokumenty pozwalające na ocenę spełnienia warunków dopuszczalności pomocy de minimis.*

**3. Spełniam warunki\* / nie spełniam warunków\* / nie dotyczy\*,** o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831, z dnia 15.12.2023);

**4. Spełniam warunki\* / nie spełniam warunków\* / nie dotyczy\*,** o których mowa w Rozporządzenie 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 24.12.2013).

**5. Spełniam warunki\* / nie spełniam warunków\*** rozporządzenia MPiPS z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. 2018r., poz. 117).

**6. Oświadczam, że cięży\*/ nie cięży\*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.

**7. Oświadczam, że jestem\*/nie jestem\* mikroprzedsiębiorcą.** (Mikroprzedsiębiorstwo, to przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR– 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 z zastosowaniem art. 107 i 108 Traktatu (Dz.Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1).

**8. Jestem\*/nie jestem\* pracodawcą w rozumieniu art. 3 Kodeksu pracy.**

**9. Oświadczam, że nie ubiegam\*/ubiegam się\* o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego tych samych pracowników i pracodawcy w innym Powiatowym Urzędzie Pracy tj. właściwym ze względu na siedzibę główną lub miejsce prowadzenia działalności.**

**10. Oświadczam, że kształceniem ustawicznym będzie objęty pracodawca\*/pracownik\*. Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę- art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 1465 ze z.).**

**11. Oświadczam, że dokonałem/am rozeznania rynku w/w usług kształcenia ustawicznego w przedmiotowym zakresie. Racjonalność wydatkowania środków KFS potwierdzam pozyskanymi ofertami, które zobowiązują się przechowywać przez okres wynikający z umowy.**

**12. Oświadczam, że zaplanowane formy wsparcia w ramach kształcenia ustawicznego będą realizowane przez jednostkę zewnętrzną, z którą nie jestem powiązany osobiście lub kapitałowo.**

**13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, która stanowi załącznik nr 13 do niniejszego wniosku zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1781) i rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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).**

14. Oświadczam, że wypełniłem /am obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te bezpośrednio pozyskałem/am oraz oświadczam, że zapoznałem (am) osoby, które zostaną objęte działaniami finansowanymi z udziałem środków KFS i osoby wyznaczone do kontaktu z PUP, z treścią klauzuli informacyjnej skierowanej do pracowników osób ubiegających się o środki z KFS i osób do kontaktu, z którymi mogłam/(em) zapoznać się na stronie [www. brzeziny.praca.gov.pl](http://www.brzeziny.praca.gov.pl) w zakładce ochrona danych osobowych lub w Urzędzie.

15. Oświadczam, że osoba uprawniona do reprezentowania Pracodawcy zapoznała się z treścią klauzuli informacyjnej skierowanej do pełnomocników, znajdującej się na stronie [www. brzeziny.praca.gov.pl](http://www.brzeziny.praca.gov.pl) w zakładce ochrona danych osobowych lub w Urzędzie oraz wypełniła obowiązki informacyjne w stosunku do osób, które reprezentuje.

16. **Oświadczam, że kształcenie ustawiczne wskazane we wniosku nie jest obowiązkowe dla wszystkich pracowników, nie jest obowiązkowe dla pracodawcy oraz jego zorganizowanie nie wynika obligatoryjnie dla pracodawcy z przepisów prawa.**

17. **Zalegam\* / nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.

18. **Zalegam\* / nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;

19. **Posiadam\* / nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

20. **Nie toczy się / toczy się\*** w stosunku do Wnioskodawcy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.

21. Koszt kształcenia ustawicznego **zawiera/nie zawiera\*** koszty/kosztów przejazdów, zakwaterowania i wyżywienia.

22. Pracownicy/Pracodawcy wskazani we wniosku **nie przebywają/przebywają\*** na urloпах macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych, bezpłatnych oraz nie są to osoby współpracujące.

23. Oświadczam, że środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców objęte niniejszym wnioskiem **nie przekroczą 300% przeciętnego wynagrodzenia** w danym roku na jednego uczestnika.

24. Zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy w sprawie sfinansowania/dofinansowania działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy z KFS dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku o środki KFS do dnia podpisania ww. umowy otrzymam pomoc publiczną.

25. **Jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.**

26. **Zapoznałem się z art. 69 a i 69 b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U z 2024r. poz. 475 ze zm.) oraz z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 117 ) oraz Zasadami przyznawania środków KFS w PUP Brzeziny.** Przyjmuję do wiadomości, że umowa dotycząca przyznanych środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy ze środków KFS jest aktem cywilnoprawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.

Znam i rozumiem przepisy wspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Brzezinach jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

Zapoznałem się z pouczeniem zawartym we wniosku.

Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
data

.....  
podpis i pieczęć pracodawcy

**\*niepotrzebne skreślić**

### **Załączniki do wniosku:**

**1) Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis.** Oświadczenie wnioskującego o środki z KFS dotyczące pomocy de minimis oraz wynikające z tego zaświadczenia - załącznik nr 1 do wniosku o środki z KFS – druk PUP dostępny do pobrania w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Urzędu [www.brzeziny.praca.gov.pl](http://www.brzeziny.praca.gov.pl).

**2) Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024r, poz. 40 ze zm.) – załącznik nr 2 do wniosku o środki z KFS – druk PUP dostępny do pobrania w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Urzędu [www.brzeziny.praca.gov.pl](http://www.brzeziny.praca.gov.pl) lub wzór załącznika do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810); dostępny na stronie internetowej Urzędu Ochrony Konkurencji Konsumentów [www.uokik.gov.pl](http://www.uokik.gov.pl) w zakładce pomoc publiczna informacje dodatkowe formularze informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.**

*Pracodawca nie będący przedsiębiorcą składa załącznik nr 2a- oświadczenie.*

**3) Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu – załącznik nr 3 do wniosku o środki z KFS – druk PUP dostępny do pobrania w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Urzędu [www.brzeziny.praca.gov.pl](http://www.brzeziny.praca.gov.pl) (oddzielnie dla każdej formy kształcenia ustawicznego).**

**4) Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) – który będzie stanowił załącznik nr 4 do wniosku.**

**5) Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących - który będzie stanowił załącznik nr 5 do wniosku.**

6) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.

7) Dokument informujący o świadczonych usługach w zakresie edukacji, jeżeli ta informacja nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych, kserokopię certyfikatu jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, jeśli realizator kształcenia ustawicznego posiada.

8) Oświadczenie pracodawcy że osoba, która będzie odbywać wnioskowaną formę kształcenia ustawicznego spełnienia warunków określony w priorytecie A wzór stanowi załącznik nr 6.

9) Oświadczenie pracodawcy że osoba, która będzie odbywać wnioskowaną formę kształcenia ustawicznego spełnienia warunków określony w priorytecie B-wzór stanowi załącznik nr 7.

10) Oświadczenie pracodawcy że osoba, która będzie odbywać wnioskowaną formę kształcenia ustawicznego spełnienia warunków określony w priorytecie C-wzór stanowi załącznik nr 8.

11) Oświadczenie pracodawcy że osoba, która będzie odbywać wnioskowaną formę kształcenia ustawicznego spełnienia warunków określony w priorytecie D-wzór stanowi załącznik nr 9.

12) Informację- załącznik nr 11 do wniosku o środki z KFS.

13) Oświadczenie- załącznik nr 12 do wniosku o środki KFS.

*Brak oświadczeń i dokumentów, o których mowa w pkt. od 8)-12) będzie traktowany jako nie spełnianie przez wnioskodawcę priorytetów, których dokumenty dotyczą.*

### **UWAGA !**

1) *Wnioski złożone w terminie naboru rozpatruje się wraz załącznikami.*

2) **Wniosek, który nie zawiera załączników wymienionych w pkt 1-5, pozostaje bez rozpatrzenia.**

3) *W przypadku złożenia nieprawidłowo wypełnionego wniosku, pracodawcy zostanie wyznaczony termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.*

4) *W przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie pozostaje on bez rozpatrzenia.*

5) *Dopuszcza się negocjacje treści wniosku, w celu ustalenia ceny usług 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.*

6) *W terminie 30 dni od dnia zakończenia naboru wniosków pracodawca zostanie poinformowany o sposobie jego rozpatrzenia.*

7) *Odmowa przyznania środków w ramach KFS nie jest decyzją administracyjną i nie podlega odwołaniu w trybie Kodeksu Postępowania Administracyjnego.*

### **Pouczenie:**

1. Pracodawca zainteresowany uzyskaniem środków na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy składa wniosek w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności.
2. Na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, starosta może przyznać środki z KFS na sfinansowanie kosztów, o których mowa w art. 69a ust. 2 pkt 1, w wysokości 80% tych kosztów, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, a w przypadku mikroprzedsiębiorstw w wysokości 100%, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.
3. Środki z KFS przyznane pracodawcy na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego stanowią pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
4. Pracodawca zawiera z pracownikiem, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego, umowę określającą prawa i obowiązki stron.
5. Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę- art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 1465 ze zm.)
6. Osoba, której kształcenie ustawiczne finansowane jest z Krajowego Funduszu Szkoleniowego powinna być zatrudniona u pracodawcy, który otrzymał wsparcie z KFS. Jeżeli Pracodawca chce uzyskać finansowanie kosztów pracownika zatrudnionego na czas określony, powinien przedłużyć mu umowę o odpowiedni okres, tak aby osoba biorąca udział w podnoszeniu kwalifikacji była zatrudniona przez cały czas trwania danej formy kształcenia.
7. Dofinansowanie w ramach środków KFS może być dostępne tylko dla osób świadczących pracę. Brak jest zatem możliwości sfinansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracownikom na urloпах macierzyńskich, wychowawczych itp.
8. Pracownik, który nie ukończył kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków KFS z powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, jest obowiązany do zwrotu pracodawcy poniesionych kosztów, na zasadach określonych w umowie z pracodawcą, o której mowa w ust. 4.
9. W przypadku, o którym mowa w ust. 8, pracodawca zwraca staroście środki KFS wydane na kształcenie ustawiczne pracownika, na zasadach określonych w umowie, o której mowa w ust. 2.
10. Starosta może przeprowadzać kontrolę u pracodawcy w zakresie przestrzegania postanowień umowy, o której mowa w ust. 2, wydatkowania środków KFS zgodnie z przeznaczeniem, właściwego dokumentowania oraz rozliczania otrzymanych i wydatkowanych środków i w tym celu może żądać danych, dokumentów i udzielania wyjaśnień w sprawach objętych zakresem kontroli. Do kontroli przeprowadzanej przez starostę przepisy art. 111 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy stosuje się odpowiednio.
11. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku starosta zawiera z pracodawcą umowę o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy,
12. Finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, udzielane pracodawcom prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji Unii Europejskiej, stanowi pomoc de minimis, o której mowa we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
13. **Płatności za realizację działań, które mają zostać sfinansowane/dofinansowane ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego nie mogą być dokonane wcześniej niż w dniu otrzymania środków z KFS na rachunek bankowy pracodawcy.**
14. **Pracodawca zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze Starostą otrzyma pomoc publiczną.**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O POMOCY PUBLICZNEJ**

Oświadczam, że :

1. W ciągu minionych 3 lat (3x365) przed złożeniem wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego otrzymałem / nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Numer programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					

2. Otrzymałem/nie otrzymałem decyzję Komisji o zwrocie udzielonej pomocy publicznej.
3. Otrzymałem/nie otrzymałem jakiegokolwiek pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.
4. Cięży/nie cięży na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy, chyba, że wskutek wniesionego odwołania zostanie zwieszona wykonanie decyzji Komisji.
5. Pomoc o którą wnoszę łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzielona w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia.
6. Zobowiązuję się do 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 w Brzezinach otrzymam pomoc publiczną, pomoc na zasadach de minimis.
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia urzędu o możliwości przekroczenia pomocy de minimis.
8. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć wnioskodawcy

*Rozporządzenie 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);*

\*niepotrzebne skreślić

W przypadku spółek cywilnych wymagane jest złożenie oddzielnych oświadczeń dotyczących spółki oraz każdego wspólnika spółki

.....  
/pieczęć firmowa/

.....  
/miejsowość i data/

## OŚWIADCZA PODMIOT SEKTORA PUBLICZNEGO

Oświadczam, że znane mi są przepisy dotyczące wymiaru dopuszczalnej pomocy publicznej określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 13 grudnia 2013 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.) oraz, że:

- 1) **prowadzę / nie prowadzę\*** działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej<sup>1</sup>.

**Poniższy punkt proszę wypełnić w przypadku prowadzenia przez wnioskodawcę jednocześnie działalności statutowej oraz gospodarczej:**

- 2) pracownik przewidziany do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach KFS jest zatrudniony na stanowisku związanym z działalnością \*:

a/ **mającą charakter gospodarczy;**

b/ **nie mającej charakteru gospodarczego**<sup>2</sup> (realizacja wyłącznie zadań statutowych)

- 3) **prowadzę / nie prowadzę\*** rozdzielnosci rachunkowej<sup>3</sup> pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.

**\* niepotrzebne skreślić**

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania/

<sup>1</sup> W rozumieniu art.2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 702 ). Pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą, do której zastosowanie mają reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (Dz.U. UE 2006 C 321E).

Definicja „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania. Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne (non - profit). Podkreślić należy fakt, iż przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzącego działalność gospodarczą (np. wynajem powierzchni lokalowej, powierzchni reklamowej). Po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej, obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przy tak szeroko zakreślonych ramach definicji przedsiębiorstwa podstawowe znaczenie ma rodzaj prowadzonej działalności. Zgodnie z orzeczeniem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności.

<sup>2</sup> Oświadczenie to ma mieć odzwierciedlenie w zakresie obowiązków zawodowych osób planowanych do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach środków KFS.

<sup>3</sup> Rozdzielność rachunkowa określonej działalności polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności 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 roku o rachunkowości ( tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 120 z późn. zm.)

.....  
/Pieczęćka jednostki organizującej kształcenie ustawiczne/

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO  
(KURSU/STUDIÓW PODYPLOMOWYCH) LUB ZAKRES EGZAMINU**

dla

**I. Dane dotyczące realizatora usługi kształcenia ustawicznego**

<b>1. Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego</b>	
<b>2. Adres realizatora usługi kształcenia ustawicznego</b>	
<b>3. Numer telefonu</b>	
<b>4. Numer fax</b>	
<b>5. E-mail</b>	
<b>8. NIP</b>	
<b>9. REGON</b>	
<b>11. PKD</b>	
<b>13. Wpis do rejestru instytucji szkoleniowych</b>	<input type="checkbox"/> tak, jeżeli tak proszę podać następujące dane: wpis w rejestrze prowadzonym przez Wojewódzki Urząd Pracy w ..... pod numerem ..... <input type="checkbox"/> nie

**II. Termin realizacji kształcenia ustawicznego .....**

**III. Oświadczamy, iż posiadamy / nie posiadamy\*(niepotrzebne skreślić) doświadczenie w realizacji kształcenia ustawicznego z obszaru powyższego kształcenia ustawicznego, przy czym przez doświadczenie rozumieć należy zrealizowanie co najmniej 1 kształcenia ustawicznego o tym zakresie tematycznym.**

**IV. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (w przypadku posiadania załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem):**

<input type="checkbox"/> tak, proszę podać jakie :
<input type="checkbox"/> nie

**V. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (jeżeli ta informacja nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych załączyć dokument)**

<input type="checkbox"/> tak, proszę podać jaki :
<input type="checkbox"/> nie



**VI. Koszt kształcenia ustawicznego:**

<b>Koszt kształcenia ustawicznego ogółem:</b>	.....złotych (w tym .....%VAT.) słownie:.....
<b>Całkowity koszt kształcenia ustawicznego dla 1 osoby (brutto)</b>	.....złotych (w tym .....%VAT.) słownie:.....
<b>Koszt osobogodziny kształcenia ustawicznego</b>	.....złotych słownie: ..... ..... złotych

**VII. Cena kształcenia ustawicznego dla 1 osoby:** .....złotych słownie: .....złotych

Koszt kształcenia ustawicznego **zawiera/nie zawiera** koszty/kosztów przejazdów, zakwaterowania i wyżywienia.

**VIII. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu****1. Nazwa i forma kształcenia ustawicznego:**

.....

**2. Czas trwania szkolenia i sposób organizacji kształcenia ustawicznego.**

<b>Termin kształcenia ustawicznego</b>	od ..... do .....
<b>Liczba godzin edukacyjnych kształcenia ustawicznego ogółem (czas kształcenia ustawicznego jednej osoby):</b> ..... w tym: a) zajęcia teoretyczne: ..... b) zajęcia praktyczne: .....  <b>Czas trwania :</b> Ilość tygodni ..... Ilość dni .....	

**Miejsce kształcenia ustawicznego**

<b>Adres zorganizowania zajęć teoretycznych</b>	<b>Adres zorganizowania zajęć praktycznych</b>
.....	.....
.....	.....

**Sposób organizacji zajęć teoretycznych:**

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

**Sposób organizacji zajęć praktycznych:**

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

**3. Wymagania wstępne dla uczestników kształcenia ustawicznego:**

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

**4. Cele kształcenia ustawicznego ujęte w kategoriach uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych:**

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

5. Plan nauczania			
Temat zajęć edukacyjnych	Opis treści – kluczowe punkty kształcenia ustawicznego w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych	Wymiar zajęć (w godzinach)	
		Ilość godzin teoretycznych	Ilość godzin praktycznych
<b>Razem</b>			

**6. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych wykorzystywanych podczas zajęć:**

.....  
.....

**7. Uzyskane kwalifikacje i umiejętności po pozytywnym zakończeniu kształcenia ustawicznego przez uczestnika:**

.....  
.....

**8. Przewidziane sprawdziany i egzaminy.**

Sprawdziany (wymienić jakie?) :

.....  
.....

Egzaminy (właściwe zaznaczyć):

- egzamin wewnętrzny przeprowadzony przez instytucję szkoleniową
- egzamin państwowy przed komisją (podać nazwę komisji).....,
- inna forma zaliczenia, proszę wpisać jaka:

.....

## Zakres egzaminu:

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

## **9. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie kształcenia ustawicznego i uzyskanie kwalifikacji:**

(proszę zaznaczyć w okienku właściwe)

- zaświadczenie na druku MEN  
 zaświadczenie według własnego wzoru  
 uprawnienia (jakie).....

**Prosimy załączyć wzór:** zaświadczenia, uprawnienia, certyfikatu zgodnego z przepisami obowiązującymi przy danym kierunku kształcenia ustawicznego oraz inne dokumenty własne wydane przez organizatora kształcenia dla absolwentów kształcenia ustawicznego.

*Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Powiatowy Urząd Pracy w Brzezinach informuje, że od dnia 25 maja 2018 r. przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych.*

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Brzezinach, ul. Sienkiewicza 11, telefon: 46 874 25 23, 46 833 21 70, email: sekretariat@pup-brzeziny.pl
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych: telefon: 46 874 25 23, 46 833 21 70, e-mail: [iod@pup-brzeziny.pl](mailto:iod@pup-brzeziny.pl).
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzezinach zadań ustawowych wynikających z aktów prawnych i na ich podstawie, w szczególności:
  - ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
  - ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach z 14 lipca 1983 r.,i wydanych przepisów wykonawczych na podstawie wymienionej ustawy, a w szczególności rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego, są przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uzyskania przysługujących uprawnień **lub** będzie brak możliwości skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy przez klientów instytucjonalnych.
5. Odbiorcami danych osobowych są:
  - podmioty przetwarzające dane na podstawie przepisów prawa,
  - publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie podmioty prowadzące badania rynku pracy,
  - podmioty, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych na podstawie umowy.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia zadań realizowanych przez PUP w Brzezinach z przedłużeniem o okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia, obrony przed roszczeniami oraz o okres wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów;
7. Każdą z wyrażonych zgód na przetwarzanie danych można wycofać w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może nastąpić drogą pisemną lub drogą elektroniczną, opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym (w skrócie ePUAP).
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo: do bycia informowanym o operacjach przetwarzania, dostępu do treści danych oraz żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych, chyba że bezwzględnie obowiązujące przepisy stanowią inaczej.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, za wyjątkiem oraz w sytuacjach, jeżeli będą tego nakazywały szczególne przepisy prawa.
11. Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane do odbiorców w państwie trzecim lub organizacjom międzynarodowym.

## Oświadczenie realizatora usługi

Oświadczam, że osoba uprawniona do reprezentowania realizatora kształcenia zapoznała się z treścią klauzuli informacyjnej skierowanej do pełnomocników, znajdującej się na stronie [www.brzeziny.praca.gov.pl](http://www.brzeziny.praca.gov.pl) w zakładce ochrona danych osobowych lub w Urzędzie oraz wypełniła obowiązki informacyjne w stosunku do osób, które reprezentuje.

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o przeprowadzenie kształcenia\*\*.**

Oświadczam, iż nie jestem/jestem\* osobą/podmiotem wpisanym na listę, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, iż nie jestem/jestem\* osobą/podmiotem powiązany z osobą/podmiotem wpisanym na listę, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, iż na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego nie jestem/jestem\* osobą/podmiotem objętym sankcjami wobec podmiotów oraz osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.

Oświadczam, iż na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego nie jestem/jestem\* osobą/podmiotem powiązany z osobą/podmiotem objętym sankcjami wobec podmiotów oraz osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualnie i zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\*niewłaściwe skreślić

**Oświadczam, że zaplanowane formy wsparcia w ramach kształcenia ustawicznego będą realizowane dla Pracodawcy, z którym nie jestem powiązany osobiście lub kapitałowo.**

.....  
/miejsowość, dnia/

.....  
/podpis i pieczęć dyrektora/kierownika  
instytucji szkoleniowej lub osoby uprawnionej  
do występowania w jego imieniu/

Prosimy o załączenie wzoru dokumentu wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

**INFORMACJA:**

1. Usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego sfinansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych oraz świadczenie usług i dostawy towarów ściśle z tymi usługami związanymi zwolnione są od podatku od towarów i usług zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień.

2. Usługi świadczone przez jednostki objęte systemem oświaty w rozumieniu przepisów o systemie oświaty, w zakresie kształcenia i wychowania, przez uczelnie, jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk oraz jednostki badawczo-rozwojowe, w zakresie kształcenia na poziomie wyższym zwolnione są od podatku od towarów i usług zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

.....  
/ miejscowość i data/

.....  
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania/

\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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.)

\*\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. poprzez jego wykreślenie).

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwa firmy)

.....  
(adres siedziby)

### OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu ....., oświadczam, że osoba wskazana w tabeli IV wniosku w poz. lit. .... do kształcenia w ramach priorytetu „wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS” spełnia warunki dostępu do tego priorytetu tj.:

tj. \*\*

jest zatrudniony/a w Centrum Integracji Społecznej

*lub*

jest zatrudniony/a w Klubie Integracji Społecznej

*lub*

jest zatrudniony/a w przedsiębiorstwie społecznym

*lub*

jest zatrudniony/a w spółdzielni socjalnej

*lub*

jest członkiem spółdzielni socjalnej

*lub*

jest zatrudniony/a w Zakładzie Aktywności Zawodowej

*lub*

jest zatrudniony/a w Warsztacie Terapii Zawodowej

Uzasadnienie:

.....  
.....

.....  
(podpis)

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** objętej wsparciem w ramach priorytetu RRP/A

\*\* właściwe zaznaczyć

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(nazwa firmy)

.....  
(adres siedziby)

### OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu ....., oświadczam, że osoba wskazana w tabeli IV wniosku w poz. lit. .... do kształcenia w ramach priorytetu „wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności”, spełnia warunki dostępu do tego priorytetu. Ponadto należy przedstawić orzeczenie o niepełnosprawności kandydata na szkolenie lub oświadczenie o posiadaniu takiego orzeczenia.

Uzasadnienie:

.....  
.....

.....  
(podpis)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(nazwa firmy)

.....  
(adres siedziby)

### OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu ....., oświadczam, że osoba wskazana w tabeli IV wniosku w poz. lit. .... do kształcenia w ramach priorytetu „wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej” spełnia warunki dostępu do tego priorytetu.

Uzasadnienie:

.....  
.....

.....  
(podpis)



.....  
(miejscowość i data)

.....  
(nazwa firmy)

.....  
(adres siedziby)

### OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu ....., oświadczam, że osoba wskazana w tabeli IV wniosku w poz. lit. .... do kształcenia w ramach priorytetu „wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach / branżach kluczowych dla rozwoju powiatu / województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju” spełnia warunki dostępu do tego priorytetu.

**Należy wskazać obszar/branżę kluczową dla rozwoju województwa zgodną z Regionalną Strategią Innowacji dla Województwa Łódzkiego „LORIS 2030”:**

Obszary/branże kluczowe dla rozwoju województwa wskazane w Regionalnej Strategii Innowacji dla Województwa Łódzkiego LORIS 2030 :

- Nowoczesny przemysł włókienniczy i mody (w tym wzornictwo);
- Zaawansowane materiały budowlane;
- Medycyna, farmacja, kosmetyki;
- Energetyka, w tym odnawialne źródła energii;
- Innowacyjne rolnictwo i przetwórstwo rolno-spożywcze;
- Informatyka i telekomunikacja.

Uzasadnienie:

.....  
.....

.....  
(podpis)

\*niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** objętej wsparciem w ramach priorytetu RRP/C

\*\* właściwe zaznaczyć

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(nazwa firmy)

.....  
(adres siedziby)

### OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu ..... , oświadczam, że osoba wskazana w tabeli IV wniosku w poz. lit. .... do kształcenia w ramach priorytetu „wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej” spełnia warunki dostępu do tego priorytetu.

Uzasadnienie:

.....  
.....

.....  
(podpis)

*Obowiązek informacyjny -RODO*  
**pracodawcy KFS**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Powiatowy Urząd Pracy w Brzezinach informuje, że od dnia 25 maja 2018 r. przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych.

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Brzezinach, ul. Sienkiewicza 11, telefon: 46 874 25 23, 46 833 21 70, email: sekretariat@pup-brzeziny.pl

2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych: telefon: 46 874 25 23, 46 833 21 70, e-mail: [iod@pup-brzeziny.pl](mailto:iod@pup-brzeziny.pl).

3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzezinach zadań ustawowych wynikających z aktów prawnych i na ich podstawie, w szczególności:

-ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

-ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach z 14 lipca 1983 r.,

i wydanych przepisów wykonawczych na podstawie wymienionej ustawy, a w szczególności rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego, są przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uzyskania przysługujących uprawnień **lub** będzie brak możliwości skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy przez klientów instytucjonalnych.

5. Odbiorcami danych osobowych są:

-podmioty przetwarzające dane na podstawie przepisów prawa,

-publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie podmioty prowadzące badania rynku pracy,

-podmioty, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych na podstawie umowy.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia zadań realizowanych przez PUP w Brzezinach z przedłużeniem o okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia, obrony przed roszczeniami oraz o okres wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów;

7. Każdą z wyrażonych zgód na przetwarzanie danych można wycofać w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może nastąpić drogą pisemną lub drogą elektroniczną, opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym (w skrócie ePUAP).

8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo: do bycia informowanym o operacjach przetwarzania, dostępu do treści danych oraz żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych, chyba że bezwzględnie obowiązujące przepisy stanowią inaczej.

9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

10. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać profilowaniu, za wyjątkiem oraz w sytuacjach, jeżeli będą tego nakazywały szczególne przepisy prawa.

11. Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane do odbiorców w państwie trzecim lub organizacjom międzynarodowym.

12. Pani/Pana dane nie są przez nas wykorzystywane do podejmowania decyzji opartych na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych, a które mogłyby mieć wpływ na Pani/Pana sytuację prawną lub wywoływać dla Ciebie inne podobne doniosłe skutki.

.....

(data i czytelny podpis)

Brzeziny,.....

.....  
(pieczęć firmowa)

### Oświadczenie

1. Oświadczam, iż nie jestem/jestem\* osobą/podmiotem wpisanym na listę, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
2. Oświadczam, iż nie jestem/jestem\* osobą/podmiotem powiązany z osobą/podmiotem wpisanym na listę, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
3. Oświadczam, iż na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego nie jestem/jestem\* osobą/podmiotem objętym sankcjami wobec podmiotów oraz osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.
4. Oświadczam, iż na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego nie jestem/jestem\* osobą/podmiotem powiązany z osobą/podmiotem objętym sankcjami wobec podmiotów oraz osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(pieczętka i podpis)

\*niewłaściwe skreślić

