

.....
(nazwa wnioskodawcy)

Nr sprawy w PUP

REGON

Starosta Gryfiński
Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie / Filia w Chojnie

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚRODKÓW Z
REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO
2022**

- 1) Wniosek o przyznanie środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego może złożyć **pracodawca** w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.z 2022r. poz.690 z późn.zm), tj. jednostka organizacyjna chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.
- 2) Do realizacji będą kierowane wnioski spełniające warunki:
 - a) określone w art.69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
 - b) określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. 2018 r. poz.117).
 - c) określone w Regulaminie przyznawania środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2022 r.

POUCZENIE :

1. **Pracodawca składa wniosek w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności.**
 2. **Środki rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego nie mogą być przeznaczone na finansowanie kształcenia ustawicznego, które rozpoczęło się przed złożeniem wniosku i zawarciem umowy.**
 3. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
 4. Należy wypełnić i podpisać wniosek oraz załączniki do wniosku. W przypadku gdy któryś z załączników nie dotyczy wnioskodawcy w wykazie załączników należy zaznaczyć nie dotyczy i nie załączać go do wniosku.
 5. O sposobie rozpatrzenia wniosku wnioskodawca zostanie poinformowany na piśmie.
-

INFORMACJA O PLANOWANYCH DZIAŁANIACH W RAMACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

1. **Priorytet w ramach którego realizowane ma być kształcenie ustawiczne** (zaznaczyć właściwy - należy wskazać co najmniej jeden z priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS ustalonych przez Radę Rynku Pracy)

- Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.
- Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.
- Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.

2. **Całkowita kwota wydatków, która będzie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym** (wymienione w art.69 a, ust.2 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia):

Łączna kwota wydatków związanych z kształceniem - w tym: zł	
kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę ³ zł	co stanowi% całkowitych wydatków
kwota wnioskowana z KFS ⁴ zł	co stanowi% całkowitych wydatków

3. **Łączna liczba osób (w tym pracodawca), które zostaną objęte działaniami** -w tym:

Wyszczególnienie według rodzaju działań	pracodawca	Liczba pracowników	
		razem	kobiety
Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
Studia podyplomowe			
Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych			
Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu			
Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem			
Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS			
Wyszczególnienie według grup wiekowych	pracodawca	Liczba pracowników	
		razem	kobiety
15-24 lata			
25-34 lata			
35-44 lata			
45 lat i więcej			
Wyszczególnienie według wykształcenia	pracodawca	Liczba pracowników	
		razem	kobiety
gimnazjalne i poniżej			
zasadnicze zawodowe			
średnie ogólnokształcące			
Policealne i średnie zawodowe			
wyższe			

³ Pracodawca jest zobowiązany do wniesienia wkładu własnego na działania określone w art.69a ust.2 pkt 1 w wysokości 20% kosztów poniesionych na te działania, **za wyjątkiem pracodawców będących mikro przedsiębiorcami lub w przypadku pracodawcy nie będącego przedsiębiorcą zatrudniającego poniżej 10 pracowników**, dla których nie jest wymagany wkład własny. **Do 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.

⁴ Kwota **wnioskowana KFS nie może przekroczyć 300%** przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika obowiązującego na dzień złożenia wniosku o przyznanie środków i nie może być wyższa niż. **25 000,00 złotych** w przypadku mikro i małych przedsiębiorstw oraz innych podmiotów zatrudniających poniżej 50 pracowników oraz **50 000,00 złotych** w przypadku przedsiębiorstw średnich i dużych oraz innych podmiotów zatrudniających 50 lub więcej pracowników

4. Plany dotyczące dalszego zatrudniania pracowników objętych kształceniem ustawicznym/działania firmy w przyszłości (*jakie, są*):

-
-
-
- a) Zakładam, że firma będzie funkcjonowała co najmniej przez okres po zakończeniu kształcenia ustawicznego,
- b) Zamierzam utrzymać pracowników w zatrudnieniu przez okres co najmniej..... po zakończeniu kształcenia ustawicznego.

Data: 20..... r.

.....
(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

Nazwa dokumentu		Wstawić x jeżeli dotyczy
1	Szczegółowy opis kształcenia ustawicznego załączniku nr 1 wraz z programem kształcenia ustawicznego/zakresem egzaminu oraz wzorem dokumentu potwierdzającego uzyskane kwalifikacje (obowiązkowo przy każdym szkoleniu, kursie, studiach podyplomowych)	
2	Oświadczenie wnioskodawcy – w załączniku nr 2	
3	Oświadczenie małżonka wnioskodawcy - w załączniku nr 3	
4	Druk poręczenia - w załączniku nr 4	
5	Przetwarzanie danych osobowych – poręczenie - w załączniku nr 5	
6	Oświadczenie o wartości posiadanego majątku wnioskodawcy – w załączniku nr 6	
7	Oświadczenie beneficjenta pomocy publicznej – w załączniku nr 7	
8	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie	
9	Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej. W przypadku spółek cywilnych do wniosku należy załączyć umowę spółki .	
10	Pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy w oryginale lub urzędowo poświadczony	

B. INFORMACJA DOTYCZĄCA REALIZATORA KSZTAŁCENIA

1. Dane dotyczące realizatora kształcenia wybranego przez pracodawcę

Nazwa realizatora kształcenia <i>(firma lub imię i nazwisko)</i>	
Adres siedziby realizatora kształcenia	
Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (zaznaczyć właściwe):	<input type="checkbox"/> nie posiada certyfikatu jakości oferowanych usług
	<input type="checkbox"/> posiada certyfikat jakości oferowanych usług <i>(nazwa dokumentu):</i>
W przypadku kursów - posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (zaznaczyć właściwe):	<input type="checkbox"/> nie posiada dokumentu upoważniającego do prowadzenia kształcenia w formach pozaszkolnych
	<input type="checkbox"/> posiada dokument upoważniający do prowadzenia kształcenia w formach pozaszkolnych <i>(nazwa dokumentu):</i>

2. Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego *(dodatkowo w przypadku zamiaru dokonania zlecenia kształcenia ustawicznego poza granicami kraju należy w szczegółowy sposób wyjaśnić i uzasadnić konieczność realizacji kształcenia za granicą):*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Informacja o porównywalnych cenach usług kształcenia ustawicznego, o takim samym lub porównywalnym zakresie *(oferty innych niż wybrany przez wykonawcę realizatorów kształcenia):*

Porównanie	Realizator	Nazwa usługi kształcenia ustawicznego	Liczba godzin kształcenia ustawicznego	Cena usługi za jednego uczestnika
Oferta wybrana przez wykonawcę				
Oferta 2				
Oferta 3				

C. BADANIA LEKARSKIE I/LUB PSYCHOLOGICZNE (zaznaczyć właściwe):

- do podjęcia kształcenia lub pracy po zakończeniu kształcenia **nie są wymagane** badania
- do podjęcia kształcenia lub pracy po zakończeniu kształcenia **są wymagane** badania
- nazwa badania:
 - realizator badania:
 - liczba osób objętych badaniem:
 - cena za wykonanie badania dla jednej osoby :
 - całkowity koszt przeprowadzenia badań:

koszt badań został ujęty w kosztach kształcenia lit A TAK / NIE

D. UBEZPIECZENIE OD NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW W ZWIĄZKU Z PODJĘTYM KSZTAŁCENIEM

(nie dotyczy ubezpieczenia ujętego w kosztach przez jednostkę realizującą kształcenie)

- osoby objęte kształceniem **nie będą obejmowane dodatkowym** ubezpieczeniem NNW
- osoby objęte kształceniem **będą obejmowane dodatkowym** ubezpieczeniem NNW
- firma ubezpieczeniowa:
 - liczba osób objętych ubezpieczeniem:
 - cena za jednego ubezpieczonego :
 - całkowity koszt ubezpieczenia:

koszt ubezpieczeń został ujęty w kosztach kształcenia lit A TAK / NIE

Data: 20.....r.

.....
(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁵ wobec osób fizycznych wskazanych jako **realizator kształcenia**, o którym mowa w części B pkt 1 niniejszego załącznika, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o przyznanie środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

Data: 20.....r.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

POUCZENIE:

- 1) Załącznik należy wypełnić odrębnie dla każdej z wnioskowanych usług kształcenia ustawicznego
- 2) Do opisu należy **dołączyć**:
 - a) Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu opracowany przez realizatora kształcenia
 - b) Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników

⁵ rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY – CZĘŚĆ A

NALEŻY ODPOWIEDZIEĆ NA KAŻDE PYTANIE

(w przypadku nie wnioskowania o kształcenie ustawiczne w ramach danego priorytetu należy zaznaczyć odpowiedź – NIE DOTYCZY)

1	Wnioskuję o środki rezerwy KFS na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu “ Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców ”
	Oświadczam, że:
	Zatrudniam cudzoziemców i w ramach wnioskowanych środków zamierzam sfinansować szkolenia dla:
	<input type="checkbox"/> cudzoziemców
	<input type="checkbox"/> polskich pracowników w zakresie, który ma na celu ułatwienie/umożliwienie wykonywania pracy we współpracy z zatrudnionymi bądź przewidzianymi do zatrudnienia cudzoziemcami
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
2	Wnioskuję o środki rezerwy KFS na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu „ Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności ”
	Oświadczam, że:
	Pracownicy przewidziani do objęcia kształceniem ustawicznym ze środków rezerwy KFS posiadają orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
3	Wnioskuję o środki rezerwy KFS na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu „ Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia ”
	Oświadczam, że:
	Pracownicy przewidziani do objęcia kształceniem ustawicznym ze środków rezerwy KFS są osobami, które ukończyły 45 rok życia.
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data: 20..... r.

.....
(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

OSWIADCZENIE WNIOSKODAWCY – CZĘŚĆ B.1

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

1. Zapoznałem się z „Regulaminem przyznawania środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2022r.” TAK NIE
2. Formą zabezpieczenia realizacji warunków umowy będzie:
 - Poręczenie osób fizycznych
 - Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
 - Blokada rachunku bankowego
 - Gwarancja bankowa
 - Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
 - Nie jest wymagane zabezpieczenie umowy

(tylko dla jednostek sektora finansów publicznych wskazanych w §9 ust. 4 Regulaminu oraz dla pozostałych podmiotów przy wnioskach na kwotę nie przekraczającą kwoty przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego na dzień złożenia wniosku -)
3. **Podlegam** przepisom ustawy z 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2021r. poz. 743) tj.: jestem osobą fizyczną, osobą prawną lub jednostką organizacyjną niebędącą osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną – wykonującą we własnym imieniu działalność gospodarczą.⁶ TAK NIE
4. **Firma którą reprezentuję ubiega się o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na szkolenie tych samych pracowników w innym urzędzie pracy** TAK NIE
5. **Toczy się** wobec mnie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację i upadłość/ likwidacja nastąpi w terminie.....
6. **Zalegam** z opłacaniem: zobowiązań wobec ZUS i Urzędu Skarbowego z tytułu zatrudnienia lub z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom TAK NIE
7. Dane podane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym TAK NIE
8. Wyrażam zgodę Powiatowemu Urzędowi Pracy w Gryfinie, na:
 - a) przesyłanie na podany we wniosku adres e-mail/numer telefonu wiadomości zawierających informacje dotyczące realizacji działań skierowanych do pracodawców/ przedsiębiorców realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie TAK NIE
 - b) wykorzystywanie podanego numeru telefonu do celów marketingu usług świadczonych przez Urząd Pracy w Gryfinie oraz prowadzenia badań dotyczących sytuacji na rynku pracy TAK NIE

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data: 20..... r.

.....
(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

⁶ Działalnością gospodarczą jest zarobkowa działalność wytwórcza, budowlana, handlowa, usługowa oraz poszukiwanie, rozpoznawanie i wydobywanie kopalin ze złóż, a także działalność zawodowa, wykonywana w sposób zorganizowany i ciągły.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY – CZĘŚĆ B.2

(nie dotyczy wnioskodawców będących podmiotami prawa handlowego)

imię i nazwisko

adres zamieszkania

PESEL

dokument potwierdzającego tożsamość osoby składającej oświadczenie:

nazwa..... **numer**.....

(1) OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STANU CYWILNEGO

Oświadczam, że:

- jestem stanu wolnego
 pozostaję w związku małżeńskim i **posiadam rozdzielność*** majątkową
 pozostaję w związku małżeńskim i **nie posiadam rozdzielności**** majątkowej

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*w przypadku posiadania rozdzielności majątkowej **należy załączyć** kserokopię dokumentu potwierdzającego rozdzielność potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez składającego oświadczenie

** w przypadku braku rozdzielności majątkowej **małżonek wnioskodawcy składa oświadczenie** na załączniku nr 3

(2) OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PUP w Gryfinie w związku z postępowaniem o przyznanie środków rezerwy KFS **zgodnie z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych zawartą w „Regulaminem przyznawania środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2022r.”**

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

(nie dotyczy podmiotów prawa handlowego)

imię i nazwisko

adres zamieszkania

PESEL

dokument potwierdzającego tożsamość osoby składającej oświadczenie:

nazwa..... **numer**.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że pozostaję w związku małżeńskim z:

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

i **nie posiadam rozdzielności majątkowej** oraz wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez niego/nią zobowiązań wynikających z umowy dotyczącej przyznania środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis małżonka wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PUP w Gryfinie w związku z postępowaniem o przyznanie środków rezerwy KFS **zgodnie z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych zawartą w załączniku nr 5 do wniosku „Przetwarzanie danych osobowych poręczenie”** (zapoznałem się z informacją w załączniku 5 co potwierdziłem własnoręcznym podpisem).

.....
(data)

.....
(czytelny podpis małżonka wnioskodawcy)

POUCZENIE:

Należy wypełnić w przypadku nie posiadania rozdzielności majątkowej.

W przypadku posiadania rozdzielności majątkowej małżonek wnioskodawcy nie składa oświadczenia, do wniosku należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego posiadanie rozdzielności potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.

DRUK PORĘCZENIA**CZĘŚĆ A : OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA** (wypełnia poręczyciel)

imię i nazwisko

adres zamieszkania

PESEL

dokument potwierdzającego tożsamość osoby składającej oświadczenie:

nazwa..... numer.....

(1) OŚWIADCZENIE O UDZIELENIU PORĘCZENIA

W związku z prowadzonym przez PUP w Gryfinie postępowaniem w sprawie przyznania środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) na rzecz Wnioskodawcy:

.....
(nazwa Wnioskodawcy ubiegającego się o środki KFS)**oświadczam, że:**

1. udzielię poręczenia umowy w sprawie przyznania tych środków,
2. nie poręczałem (am) w PUP w Gryfinie żadnych umów cywilnoprawnych (umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowy w sprawie refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, umowy o przyznanie środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego), które nie zostały zakończone,
3. nie jestem pracownikiem wnioskodawcy,
4. nie jestem małżonkiem wnioskodawcy pozostającym z nim w małżeńskiej wspólności majątkowej.

Ponadto oświadczam, że (zaznaczyć właściwe)

Jestem osobą:

- pozostającą w stosunku pracy
- prowadzącą działalność gospodarczą pod numerem REGON
- posiadającą prawo do emerytury lub renty stałej

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia......
(data).....
(czytelny podpis poręczyciela)**(2) OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH****Oświadczam że:**

- nie posiadam** aktualnie zobowiązań finansowych
- posiadam** zobowiązania finansowe:

Rodzaj zobowiązania	Aktualna kwota zadłużenia w zł	Ostateczny termin spłaty	Miesięczna kwota spłaty zadłużenia

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia......
(data).....
(czytelny podpis poręczyciela)

(3) OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STANU CYWILNEGO

Oświadczam, że:

- jestem stanu wolnego
- pozostaję w związku małżeńskim i **posiadam rozdzielność*** majątkową
- pozostaję w związku małżeńskim i **nie posiadam rozdzielności**** majątkowej

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

*w przypadku posiadania rozdzielności majątkowej **należy załączyć** kserokopię dokumentu potwierdzającego rozdzielność potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez składającego oświadczenie

** w przypadku braku rozdzielności majątkowej **małżonek składa oświadczenie** w części B druku poręczenia

(4) OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PUP w Gryfinie w związku z postępowaniem o przyznanie środków z rezerwy KFS **zgodnie z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych zawartą w załączniku nr 5 do wniosku „Przetwarzanie danych osobowych poręczenie”** (zapoznałem się z informacją w załączniku 5 co potwierdziłem własnoręcznym podpisem)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

POUCZENIE:

1. Druk poręczenia należy wypełnić nie wcześniej niż na 1 miesiąc przed złożeniem wniosku o przyznanie środków z rezerwy KFS.
2. W przypadku poręczyciela będącego w zatrudnieniu należy załączyć wypełnioną część C druku poręczenia - zaświadczenie o dochodach wystawione nie wcześniej niż na 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku o przyznanie środków z rezerwy KFS.
3. W przypadku poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą, należy dołączyć kserokopie: zaświadczeń o niezaleganiu z Urzędu Skarbowego i ZUS/KRUS, wystawione nie wcześniej niż na 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku o przyznanie środków z rezerwy KFS, rozliczenie roczne za rok ubiegły wraz z dowodem przyjęcia przez Urząd Skarbowy albo z dowodem nadania do Urzędu Skarbowego.
4. W przypadku poręczyciela posiadającego prawo do emerytury lub renty stałej (emeryt/rencista **do 68 roku życia**) należy dołączyć kserokopie: **aktualnej decyzji** o przyznaniu emerytury lub renty stałej lub zaświadczenie z ZUS/KRUS o wysokości pobieranej emerytury lub renty stałej za trzy ostatnie miesiące poprzedzające miesiąc, w którym składany jest wniosek o przyznanie środków z rezerwy KFS.

DRUK PORĘCZENIA

CZĘŚĆ B: OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA PORĘCZYCIELA (wypełnia małżonek poręczyciela)

imię i nazwisko

adres zamieszkania

PESEL

dokument potwierdzającego tożsamość osoby składającej oświadczenie:

nazwa..... **numer**.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że pozostaję w związku małżeńskim z

.....
(imię i nazwisko)

i **nie posiadam** rozdzielności majątkowej oraz wyrażam zgodę na poręczenie przez niego/nią za zobowiązania wynikające z umowy dotyczącej przyznania środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) dla :

.....
(nazwa Wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie środków z rezerwy KFS)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis małżonka poręczyciela)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PUP w Gryfinie w związku z postępowaniem o przyznanie środków z rezerwy KFS **zgodnie z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych zawartą w załączniku nr 5 do wniosku „Przetwarzanie danych osobowych poręczenie”** (zapoznałem się z informacją w załączniku 5 co potwierdziłem własnoręcznym podpisem)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

POUCZENIE:

Należy wypełnić w przypadku nie posiadania rozdzielności majątkowej.

W przypadku posiadania rozdzielności majątkowej małżonek poręczyciela nie składa oświadczenia, do wniosku należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego posiadanie rozdzielności potwierdzone za zgodność z oryginałem przez poręczyciela.

DRUK PORĘCZENIA

CZĘŚĆ C: ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH (wypełnia pracodawca poręczyciela)

.....r.
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani.....
(nr PESEL).....

jest zatrudniony(a) w naszym zakładzie pracy (nazwa, adres):

.....
.....,

który nie znajduje się w stanie likwidacji/upadłości;

od dnia..... na podstawie umowy o pracę *na czas*:

nieokreślony,

*określony - do dnia.....**,

ze średnim miesięcznym wynagrodzeniem brutto zł z ostatnich 3 miesięcy.....
(słownie złotych).....

Wynagrodzenie powyższe

nie jest obciążone

*jest obciążone**

z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów kwotązł
(słownie złotych.....)

Wymieniona w zaświadczeniu osoba

nie znajduje się

*znajduje się**

w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu.

zaznaczyć właściwe

.....
(podpis głównej księgowej lub innej
osoby upoważnionej)

.....
(podpis właściciela, kierownika
zakładu lub innej osoby upoważnionej)

**PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
PORĘCZENIE**

Dotyczy Poręczyciela i jego małżonka oraz małżonka wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ust 1-2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1) - dalej RODO - Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie informuje, że:

- 1) Twoje dane osobowe przekazane w związku z postępowaniem w sprawie przyznania środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) RODO za twoją zgodą dla celów realizacji zadania publicznego „realizacja zadań związanych z rezerwy KFS, w szczególności udzielanie pomocy pracodawcom poprzez finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy” ujętego w:
 - a) *Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Dz.U.z 2022r. poz.690 z późn.zm.),
 - b) *Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2017r. w sprawie przyznawania środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego* (t.j. Dz.U.z 2018r. poz.117),
- 2) Administratorem Twoich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Gryfinie:
 adres: ul. Sprzymierzonych 1, 74-100 Gryfino,
 numer telefonu: 91 416 45 15, 91 416 38 03, 91 404 54 17, 91 404 54 19,
 adres email: szgy@praca.gov.pl
- 3) Został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym możesz skontaktować się w sprawach ochrony danych osobowych pod adresem e-mail iod@gryfino.praca.gov.pl, pisemnie na adres naszej siedziby wskazany w pkt 1.
- 4) Odbiorcami Twoich danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarto umowy powierzenia danych, w tym realizujące badania ewaluacyjne, kontrole i audyty, a także świadczące usługi pocztowe.
- 5) Dane osobowe pobrane w związku z postępowaniem w sprawie przyznania środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zobowiązania wynikającego z otrzymania środków z rezerwy KFS oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji po jego zrealizowaniu, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami tj. przez okres 10 lat od dnia przyznania środków.
- 6) Podanie przez Ciebie danych osobowych bezpośrednio Ciebie dotyczących jest związane z zabezpieczeniem umowy dotyczącej kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego i jest dobrowolne, jednakże konsekwencją nie podania wymaganych danych będzie brak możliwości udzielenia poręczenia tej umowy;
- 7) w odniesieniu do Twoich danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) Masz prawo do:
 - a) dostępu do treści swoich danych osobowych na podstawie art. 15 RODO
 - b) poprawienia i sprostowania swoich danych osobowych na podstawie art. 16 RODO
 - c) żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art.18 RODO, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO⁷;
 - d) prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, na podstawie art. 21 RODO
 - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych - UODO (Urząd Ochrony Danych Osobowych: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO.
- 9) Nie przysługuje Ci:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

Przyjąłem do wiadomości;

(czytelny podpis poręczycieli, ich małżonków i małżonka wnioskodawcy – jeżeli dotyczy)

.....

⁷ **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O WARTOŚCI POSIADANEGO MAJĄTKU**

imię i nazwisko

adres zamieszkania

PESEL

dokument potwierdzającego tożsamość osoby składającej oświadczenie:

nazwa..... **numer**.....

Oświadczam co następuje:

Posiadam następujący majątek:

Nieruchomości (np.: działki, grunty, budynki, mieszkania itp.):

1)o wartości Nr księgi wieczystej.....

2)o wartości Nr księgi wieczystej.....

3)o wartości Nr księgi wieczystej.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

POUCZENIE

Należy wypełnić wyłącznie w przypadku wyboru formy zabezpieczenia w postaci aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji.

Wartość posiadanych nieruchomości musi wynosić co najmniej 100% wnioskowanej kwoty (po odjęciu obciążeń hipoteki). W przypadku jeżeli nieruchomość będzie miała obciążoną hipotekę urząd może zażądać wyjaśnień dotyczących wskazanej wartości nieruchomości.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
PODLEGAJĄCEGO PRZEPISOM USTAWY O POMOCY PUBLICZNEJ
Składa odrębnie wnioskodawca oraz każdy z podmiotów powiązanych

.....
(pełna nazwa składającego oświadczenie)

Oświadczam, że:

Jestem pracodawcą:

nie korzystałem w okresie bieżącego roku oraz 2 poprzednich lat podatkowych z pomocy publicznej w ramach zasady de minimis w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 743).

korzystałem z pomocy publicznej w ramach zasady de minimis i w okresie bieżącego roku oraz 2 poprzednich lat podatkowych i uzyskałem pomoc **w łącznej kwocie:**

Kwota pomocy (w EURO).....
(słownie:
.....)

*Uzyskana pomoc **nie łączy się**, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, z pomocą o innym przeznaczeniu (np. pomocą regionalną),*

zaznaczyć właściwe

Data: 20..... r.

.....
(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli)