



POWIATOWY
URZĄD PRACY
w Węgrowie



CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ

....., dnia r.
/miejscowość/

.....
/Pieczętka firmowa pracodawcy/

STAROSTA WĘGROWSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY w Węgrowie
ul. Piłsudskiego 23
07 – 100 Węgrów

Data wpływu wniosku:.....
Nr wniosku: WnKszUstKFS/20/.....
/wypełnia PUP/

WNIOSEK
O FINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY
ZE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO

na podstawie art. 69 b ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 poz. 1482 z późn. zm.) Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r., poz. 117)

A. DANE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby pracodawcy:
3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:
4. Numer telefonu....., fax.....
5. E-mail.....
6. NIP....., REGON
7. Forma prawna działalności gospodarczej:

.....
/np. spółdzielnia, spółka (podać jaka), osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, inna (podać jaka)/

8. Forma własności:
/np. skarbu państwa, państwowych osób prawnych, samorządowa, komunalna, krajowych osób fizycznych, prywatna, zagraniczna, mieszana – podać jaka/
9. Forma opodatkowania /właściwe zaznaczyć/ :
- karta podatkowa
- księga przychodów i rozchodów: 18% 19% 30% 32% 40%
- Pełna księgowość: 18% 19% 30% 32% 40% inne
- Podatek liniowy: 19%
- Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych: 3% 5,5% 8,5% 17% 20% inne
- zasady ogólne: 18% 32%
10. KRS /w przypadku spółek prawa handlowego i kapitałowego/.....
11. Przeważający kod PKD 2007: –
12. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:
13. Liczba zatrudnionych pracowników na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040 z późn. zm.), na dzień złożenia wniosku :
14. Wielkość przedsiębiorstwa zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292 z późn. zm.).
- mikroprzedsiębiorca
- mały przedsiębiorca
- średni przedsiębiorca
- inny

mikroprzedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
- b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro

mały przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
- b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą

średni przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
- b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą

15. Numer rachunku bankowego Pracodawcy, na który zostaną przekazane środki KFS w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku:

.....

16. Osoba upoważniona do reprezentowania pracodawcy, składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych, zaciągania w jego imieniu zobowiązań i podpisania umowy (umocowanie osoby do podpisywania w/w dokumentów musi wynikać z dokumentów rejestrowych/założycielskich pracodawcy lub stosownego pełnomocnictwa załączonego do wniosku):

imię i nazwisko:

stanowisko służbowe:

17. Osoba wskazana przez Pracodawcę do kontaktu z Urzędem w sprawach związanych z wnioskiem:

Imię i nazwisko:

tel.

e-mail:

B. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANYCH DZIAŁAŃ ORAZ WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY

1. Planowany termin realizacji wnioskowanych działań finansowanych z udziałem środków KFS /proszę podać kwartał/y 2020 r. w którym/ch będą zrealizowane wszystkie działania/:
2. Informacje o uczestnikach planowanego kształcenia ustawicznego, których dotyczą wydatki:

| Wyszczególnienie | | Liczba osób, które mają zostać objęte kształceniem ustawicznym | | |
|--|--|--|-------------------|---------------|
| | | Pracodawca | Pracownicy | |
| | | | pracownicy ogółem | w tym kobiety |
| Uczestnicy według rodzaju wsparcia | 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 od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem | | | |
| Uczestnicy według grupy wiekowej | 15-24 | | | |
| | 25-34 | | | |
| | 35-44 | | | |
| | 45 lat i więcej | | | |
| Uczestnicy według poziomu wykształcenia | Gimnazjalne i poniżej | | | |
| | Zasadnicze zawodowe | | | |
| | Średnie ogólnokształcące | | | |
| | Policealne i średnie zawodowe | | | |
| | Wyższe | | | |
| Uczestnicy według grup zawodów | Siły zbrojne | | | |
| | Kierownicy | | | |
| | Specjaliści | | | |
| | Technicy i inny średni personel | | | |
| | Pracownicy biurowi | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | Pracownicy usług i sprzedawcy | | | |
| | Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy | | | |
| | Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy | | | |
| | Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń | | | |
| | Pracownicy wykonujący prace proste | | | |
| Uczestnicy wykonujący pracę | w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze | | | |
| Uczestnicy według tematyki kształcenia ustawicznego | Architektura i budownictwo | | | |
| | Dziennikarstwo i informacja naukowo – techniczna | | | |
| | Usługi fryzjerskie, kosmetyczne | | | |
| | Górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny) | | | |
| | Usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja | | | |
| | Nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia) | | | |
| | Informatyka i wykorzystanie komputerów | | | |
| | Języki obce | | | |
| | Usługi krawieckie, obuwnicze | | | |
| | Matematyka i statystyka | | | |
| | Podstawowe programy ogólne (w tym kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia) | | | |
| | Rozwój osobowościowy i kariery zawodowej | | | |
| | Prawo | | | |
| | Rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna | | | |
| | Sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami | | | |
| | Rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo | | | |
| | Prace sekretarskie i biurowe | | | |
| | Opieka społeczna (w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat) | | | |
| | Ochrona środowiska | | | |
| | Usługi stolarskie, szklarskie | | | |
| | Szkolenie nauczycieli i nauka o kształceniu | | | |
| | Sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne | | | |
| | Technika i handel artykułami technicznymi (w tym mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów) | | | |
| | Usługi transportowe (w tym kursy prawa jazdy) | | | |
| | Usługi gastronomiczne | | | |
| | Weterynaria | | | |
| | Ochrona własności i osób | | | |
| | Opieka zdrowotna | | | |
| | Zarządzanie i administrowanie | | | |
| | Nauki o życiu i nauki przyrodnicze (w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka) | | | |
| | Pozostałe usługi | | | |
| | Inna tematyka kształcenia ustawicznego (w szczególnych przypadkach, jeśli nie ma możliwości zakwalifikowania jej do jednego z powyższych obszarów) | | | |

3. Koszt planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym:

Całkowity koszt planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym: zł
słownie:
w tym:

a) wnioskowana wysokość środków z KFS zł

słownie:

a) wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę..... zł

słownie:

Pracodawca, zgodnie z art. 69 b ust. 1 ustawy może otrzymać środki na finansowanie:

- a) **80% kosztów kształcenia ustawicznego**, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,
- b) **100% kosztów kształcenia ustawicznego, jeśli należy do grupy mikroprzedsiębiorców**, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika
(ta sama zasada obowiązuje pracodawców niebędących przedsiębiorcą, a zatrudniających poniżej 10 pracowników)
- c) Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie należy uwzględniać takich kosztów jak: wynagrodzenie za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w kształceniu, koszty delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce kształcenia, koszty zakwaterowania oraz wyżywienia.

4. Wnioskowane środki KFS będą przeznaczone na finansowanie powyższych działań z uwzględnieniem niżej wymienionych priorytetów:

Priorytety limitu podstawowego na rok 2020, określone przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (proszę zaznaczyć właściwy priorytet):

- Priorytet nr 1** – wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem;
- Priorytet nr 2** – wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;
- Priorytet nr 3** – wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;
- Priorytet nr 4** – wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z rozwojem w firmach technologii i zastosowaniem wprowadzanych przez firmy narzędzi pracy;
- Priorytet nr 5** – wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju;
- Priorytet nr 6** – wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego;
- Priorytet nr 7** – wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej.

UWAGA!

Wyjaśnienia odnośnie stosowania w/w priorytetów znajdują się w zasadach finansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków KFS przez Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie

5. Informacje o planowanych działaniach oraz wydatkach na poszczególne rodzaje wsparcia:

| I.p. | Temat kursu | Liczba osób | Termin realizacji /kwartał/y 2020 r./ | Koszt kursu dla 1 osoby | Całkowita wysokość wydatków w zł | Wnioskowana wysokość środków KFS w zł | Wysokość wkładu własnego pracodawcy w zł |
|------|-------------|-------------|---|-------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| I.p. | Kierunek studiów podyplomowych | Liczba osób | Termin realizacji /kwartał/y 2020 r./ | Koszt studiów dla 1 osoby | Całkowita wysokość wydatków w zł | Wnioskowana wysokość środków KFS w zł | Wysokość wkładu własnego pracodawcy w zł |
|------|--------------------------------|-------------|---|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| I.p. | Rodzaj egzaminu | Liczba osób | Termin realizacji /kwartał/y 2020 r./ | Koszt egzaminu dla 1 osoby | Całkowita wysokość wydatków w zł | Wnioskowana wysokość środków KFS w zł | Wysokość wkładu własnego pracodawcy w zł |
|------|-----------------|-------------|---|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| I.p. | Rodzaj badań /lekarskie lub psychologiczne/ | Liczba osób | Termin realizacji /kwartał/y 2020 r./ | Koszt badania dla 1 osoby | Całkowita wysokość wydatków w zł | Wnioskowana wysokość środków KFS w zł | Wysokość wkładu własnego pracodawcy w zł |
|------|--|-------------|---|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| I.p. | Nazwa ubezpieczenia od NNW | Liczba osób | Termin realizacji /kwartał/y 2020 r./ | Koszt ubezpieczenia dla 1 osoby | Całkowita wysokość wydatków w zł | Wnioskowana wysokość środków KFS w zł | Wysokość wkładu własnego pracodawcy w zł |
|------|----------------------------|-------------|---|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

C. UZASADNIENIE WNIOSKU Z UWZGLĘDNIENIEM PONIŻSZYCH ELEMENTÓW:

1. Krótki opis obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego i niezbędnych środków na sfinansowanie tych działań, **uwzględniając wybrany priorytet oraz potrzeby lokalnego rynku pracy**

.....

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

2. Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z ich potrzebami rozwojowymi oraz obejmowanymi stanowiskami i pełnionymi obowiązkami służbowymi, a także z potrzebami lokalnego rynku pracy

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

3. Związek wybranych działań z planami dotyczącymi dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS (należy opisać, czy osoby objęte wsparciem są zatrudnione na podstawie umowy o pracę na czas określony / nieokreślony i czy utrzymują zatrudnienie po zakończonej formie wsparcia)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

1. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku /*odpowiednie zaznaczyć/:
- 1) zalegam nie zalegam* z wypłatą wynagrodzeń pracownikom;
 - 2) zalegam nie zalegam* z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
 - 3) zalegam nie zalegam* z zapłatą innych danin publicznych;
 - 4) jest nie jest* prowadzone wobec mnie postępowanie egzekucyjne w trybie sądowym lub administracyjnym.
 - 5) jestem nie jestem* beneficjentem pomocy de mini mis w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn.zm.).
 - 6) jestem nie jestem* pracodawcą w rozumieniu art. 2 ust.1 pkt 25 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2019 poz. 1482 z późn. zm.), a także mam świadomość konieczności zachowania tego statusu przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków KFS oraz utrzymam zatrudnienie pracowników, których kieruję na kształcenie ustawiczne finansowane ze środków KFS przez okres realizacji kształcenia ustawicznego.
 - 7) Osoby wskazane do udziału w formach kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, zgodnie z art. 2 Kodeksu Pracy są nie są* zatrudnione na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040 z późn. zm.)

- 8) Osoby wskazane do udziału w formach kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego **spełniają** **nie spełniają*** definicji osoby współpracującej zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (za osobę współpracującą uważa się: małżonka, dzieci własne lub dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców oraz macochę i ojczyma pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujących przy prowadzeniu działalności).
2. Oświadczam, że z wybranym realizatorem usługi kształcenia ustawicznego /*odpowiednie zaznaczyć/:
- 1) **jestem** **nie jestem*** powiązany osobowo ani kapitałowo (nie jestem współnikiem);
 - 2) **posiadam** **nie posiadam*** co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - 3) **pełnię** **nie pełnię*** funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - 4) **pozostaję** **nie pozostaję*** w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli).
3. Oświadczam, że wybrany przeze mnie realizator usługi kształcenia ustawicznego **prowadzi** **nie prowadzi*** działalność szkoleniową/edukacyjną.
4. Oświadczam, że oferta realizatora usługi kształcenia ustawicznego wybrana do realizacji form kształcenia ustawicznego finansowanych ze środków KFS **jest** **nie jest*** konkurencyjna merytorycznie i cenowo w stosunku do ofert innych realizatorów oferujących formy kształcenia o tożsamej tematyce.
5. Oświadczam, że wskazane oferty kształcenia ustawicznego **obejmują** **nie obejmują*** kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem, przejazdami oraz kosztów delegacji.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią art. 69 a i 69 b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2019 poz. 1482 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r., poz. 117).
7. Oświadczam, że 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 rozliczenia. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych.
8. Oświadczam, że **ubiegam** **nie ubiegam*** się o środki na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy osób wskazanych w niniejszym wniosku w innym powiatowym urzędzie pracy (jeśli ubiegam, to w PUP w)

.....
/pieczętka i podpis Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/

E. KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07 – 100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.

Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie www (www.wegrow.praca.gov.pl) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora (www.bip.praca.wegrow.com.pl)

F. ZAŁĄCZNIKI:

1. **Załącznik nr 1 do wniosku** – Informacja realizatora kursu (*należy złożyć dla każdego tematu kursu oddzielnie*);
2. **Załącznik nr 1.1 do wniosku** – Informacja realizatora studiów podyplomowych (*należy złożyć dla każdego kierunku studiów podyplomowych oddzielnie*);
3. **Załącznik nr 1.2 do wniosku** – Informacja realizatora egzaminu (*należy złożyć dla każdego rodzaju egzaminu oddzielnie*);
4. **Załącznik nr 1.3 do wniosku** – Informacja realizatora badań (*należy złożyć dla każdego rodzaju badań oddzielnie*);
5. **Załącznik nr 1.4 do wniosku** – Informacja realizatora ubezpieczenia (*należy złożyć dla każdego rodzaju ubezpieczenia oddzielnie*);
6. **Załącznik nr 2 do wniosku** – Porównanie ofert rynkowych dotyczących planowanego kształcenia ustawicznego oraz uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego (*należy złożyć dla każdego: tematu kursu, kierunku studiów podyplomowych, rodzaju egzaminu, rodzaju badań, rodzaju ubezpieczenia – oddzielnie*);
7. **Załącznik nr 3 do wniosku** – Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis przez jedno przedsiębiorstwo w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych;
8. **Załącznik nr 4 do wniosku** – Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz innej pomocy publicznej przez jedno przedsiębiorstwo w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych;
9. **Załącznik nr 5 do wniosku** – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
10. **Załącznik nr 6 do wniosku** – Uwierzytelniona za zgodność z oryginałem kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego;
11. **Załącznik nr 7 do wniosku** – Uwierzytelniona za zgodność z oryginałem koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa;
12. **Załącznik nr 8 do wniosku** – Uwierzytelniona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.