Załącznik Nr 1 do wniosku o przyznanie środków KFS na finansowanie kosztów kształcenia

ustawicznego pracowników i pracodawcy w ramach priorytetów ustalonych na rok 2021, stanowiący dodatkowe oświadczenie Wnioskodawcy w związku z wybranymi przez niego priorytetami wydatkowania środków KFS

**SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRIORYTETÓW WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS w roku 2021**

**Nie dotyczy Priorytetu 3) i 4)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer i nazwa Priorytetu wydatkowania środków KFS w roku 2021 ustalonego przez MRPiT** | **Uzasadnienie wyboru priorytetu oraz powiązanie zaplanowanego działania/działań z priorytetem,** **który dla poszczególnych uczestników wskazany został w części IV pkt 3, kol. 4 wniosku**  |
|
| **Priorytet 1) – wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność** | Wnioskuję/my o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w ramach Priorytetu 1) i tym samym zgodnie do informacji odznaczonej w części IV pkt 3 kol. 4 wniosku oświadczam/y, iż:1. nałożono na mnie/nas ograniczenia, nakazy i zakazy w zakresie prowadzonej przeze mnie/nas działalności, które ustanowione zostały w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, na podstawie art. 46 a i 46 b pkt 1-6 i 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2020 r. poz. 1845 ze zm. i 2112 ze zm),
2. zaplanowane do realizacji działania w ramach kształcenia ustawicznego będą wspomagać wprowadzenie zmian w funkcjonowaniu firmy i umożliwią utrzymanie się jej na rynku lub pozwolą uniknąć zwolnień pracowników lub zatrudnić nowy personel

□ TAK □ NIE1) |
| **Jeśli „TAK” to proszę wskazać poniższe informacje** |
| Na potwierdzenie złożonego oświadczenia, o którym mowa w lit. a) poniżej wskazuję/my2):□ rozporządzenie Rady Ministrów z dnia………………….. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów  i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U………….…poz. …….……),□ zarządzenie Nr………….. z dnia…………………… w sprawie……………………………………………………………………,  wskazać precyzyjnie miejsce publikacji dokumentu (np. strona internetowa https://powiat.....)Na podstawie ww. aktu prawnego, prowadzona przez mnie/nas działalność w zakresie ………………………...........................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………podlegała ograniczeniom/ nakazom/ zakazom1) w okresie od …………………., do…………………, które miały bezpośredni wpływ na funkcjonowanie firmy, gdyż2):………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………...Zaplanowane do realizacji działania umożliwią wprowadzenie zmian w organizacji, polegających na rozszerzeniu1)/ przekwalifikowaniu1) obszaru działalności firmy w następującym zakresie2):………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach przedmiotowego priorytetu wskazuję/emy następującą/e osobę/osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| Nr porządkowy osoby wynikający z części IV wniosku2) | Ogólna ilość osób2) |
|  |  |

 |
| **Priorytet 2) – wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników służb medycznych, pracowników służb socjalnych, psychologów, terapeutów, pracowników domów pomocy społecznej, zakładów opiekuńczo-leczniczych, prywatnych domów opieki oraz innych placówek dla seniorów/osób chorych/niepełnosprawnych, które bezpośrednio pracują z osobami chorymi na COVID-19 lub osobami z grupy ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby** | Wnioskuję/my o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w ramach Priorytetu 2) i tym samym zgodnie do informacji odznaczonej w części IV pkt 3 kol. 4 wniosku oświadczam/y, iż każda osoba wytypowana do udziału w kształceniu ustawicznym w ramach przedmiotowego priorytetu, bezpośrednio pracuje z osobami chorymi na COVID-19 lub osobami z grupy ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby, co wykazano w części IV wniosku pkt 7 ppkt 7.1 „Zakres wykonywanych przez pracodawcę/pracownika zadań zawodowych na obecnie zajmowanym stanowisku pracy”.□ TAK □ NIE1) |
| **Jeśli „TAK” to proszę wskazać poniższe informacje** |
| Do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach przedmiotowego priorytetu wskazuję/emy następującą/e osobę/osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr porządkowy osoby wynikający z części IV wniosku2) | Grupa zawodowa1), w której ze względu na strukturę organizacyjną firmy, mieści się stanowisko pracy osoby planowanej do kształcenia ustawicznego | Ogólna ilość osób2) |
|  | □ | pracownik służb medycznych |  |
|  | □ | pracownik służb socjalnych |
|  | □ | psycholog |
|  | □ | terapeuta |
|  | □ | pracownik domu pomocy społecznej |
|  | □ | pracownik zakładu opiekuńczo-leczniczego |
|  | □ | pracownik domu opieki |
|  | □ | pracownik placówki działającej na rzecz seniorów, osób chorych i/lub niepełnosprawnych |

 |
| **Priorytet 5) - wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem** | Wnioskuję/my o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w ramach Priorytetu 5) i tym samym zgodnie do informacji odznaczonej w części IV pkt 3 kol. 4 wniosku oświadczam/y, iż:1. każda osoba wytypowana do udziału w kształceniu ustawicznym w ramach przedmiotowego priorytetu, w ciągu jednego roku bezpośrednio przed dniem złożenia wniosku KFS podjęła pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem i w stosunku do każdej z tych osób dysponuję/my odpowiednimi dokumentami, na podstawie których zweryfikowany został okres przerwy związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem,
2. przerwa w pracy w związku ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem wymaga od uczestnika kształcenia zdobycia nowych kompetencji zawodowych i/lub rozszerzenia obecnie posiadanych, ze względu na okoliczności, które szczegółowo przedstawione zostały części IV pkt 7.2 wniosku, odrębnie dla każdego uczestnika.

□ TAK □ NIE1) |
| **Jeśli „TAK” to proszę wskazać poniższe informacje** |
| Do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach przedmiotowego priorytetu wskazuję/emy następującą/e osobę/osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr porządkowy osoby wynikający z części IV wniosku2) | Rodzaj uprawnienia rodzicielskiego1) | Ogólna ilość osób2) |
|  | □ | urlop macierzyński |  |
|  | □ | urlop rodzicielski |
|  | □ | zasiłek opiekuńczy |

 |
| **Priorytet 6) - wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych** | Zgodnie do informacji odznaczonej w części IV pkt 3 kol. 4 wniosku wnioskuję/my o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w ramach Priorytetu 6) dla osób, które korzystają bądź będą korzystać z nowych technologii lub/i narzędzi pracy w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych

|  |  |
| --- | --- |
| □ TAK  | □ NIE1) |
| i tym samym oświadczam/y, że: 1. □ w ciągu jednego roku bezpośrednio przed dniem złożenia wniosku KFS1),

 □ w okresie obowiązującej umowy o finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego, która zawarta  zostanie ze mną/nami przez Urząd w związku z pozytywnie rozpatrzonym wnioskeim1) wdrożone zostały lub będą wdrożone niżej opisane technologie i systemy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| 1. □ jednego roku bezpośrednio przed dniem złożenia wniosku KFS1),

 □ w okresie obowiązującej umowy o finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego, która zawarta  zostanie ze mną/nami przez Urząd w związku z pozytywnie rozpatrzonym wnioskeim1)zakupione zostały lub będą zakupione niżej opisane nowe maszyny i narzędzia pracy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |

 |
| **Jeśli ”TAK” to proszę wskazać poniższe informacje** |
| Na potwierdzenie złożonych oświadczeń, o których mowa w lit. a) i b) przedkładam/y kopie następujących dokumentów2)::1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………...
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………...
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………...
 |
| Do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach przedmiotowego priorytetu wskazuję/emy następującą/e osobę/osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| Nr porządkowy osoby wynikający z części IV wniosku2) | Ogólna ilość osób2) |
|  |  |

 |
| **Priorytet 7) - wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości** | Wnioskuję/my o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w ramach Priorytetu 7) i tym samym zgodnie do informacji odznaczonej w części IV pkt 3 kol. 4 wniosku oświadczam/y, iż: 1. każda osoba wytypowana do udziału w kształceniu ustawicznym nie posiada oraz w trakcie realizacji procesu kształcenia ustawicznego nie uzyska świadectwa ukończenia szkoły i/lub świadectwa dojrzałości,
2. dysponuję/my dokumentami na podstawie, których zweryfikowano poziom wykształcenia każdej osoby wytypowanej do udziału w kształceniu ustawicznym

□ TAK □ NIE1) |
| **Jeśli ”TAK” to proszę wskazać poniższe informacje** |
| Do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach przedmiotowego priorytetu wskazuję/emy następującą/e osobę/osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr porządkowy osoby wynikający z części IV wniosku2) | Rodzaj świadectwa, którego osoba nie posiada1) | Ogólna ilość osób2) |
|  | □ | świadectwo ukończenia szkoły |  |
|  | □ | świadectwo dojrzałości |

 |
| **Priorytet 8) - 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** | Zgodnie do informacji odznaczonej w części IV pkt 3 kol. 4 wniosku wnioskuję/my o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w ramach Priorytetu 8)□ TAK □ NIE1)

|  |  |
| --- | --- |
| W związku z tym, że dotyczy mnie/nas ten priorytet oświadczam/y, że zaplanowane działanie/a: | Należy odznaczyć numer porządkowy osoby planowanej do objęcia wsparciem w danym zakresie |
| 1. dotyczy **instruktora praktycznej nauki zawodu** i wymaga od tej osoby zdobycia nowych kompetencji zawodowych lub rozszerzenia obecnie posiadanych, z uwagi na specyfikę zawodu w jakim przygotowuje ucznia do pracy w tym zawodzie,
 |  |
| 1. dotyczy osoby, która **wyraziła gotowość podjęcia się realizacji zadań przypisanych do instruktorów praktycznej nauki zawodu** i po ukończeniu zaplanowanego dla niej działania będzie dysponowała kwalifikacjami określonymi w § 10 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. 2019. 391), **które wymagane są od osób prowadzących zajęcia praktyczne**
 |  |
| 1. dotyczy **opiekuna stażu uczniowskiego**, który spełnia warunek określony w art. 120 ust. 3a Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2020. 910) i zgodnie z zawartą umową o staż uczniowski sprawuje opiekę nad uczniem odbywającym staż uczniowski
 |  |
| 1. dotyczy **opiekuna praktyk zawodowych**, któremu zgodnie z § 11 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. 2019. 391), powierzono obowiązki prowadzenia praktyk zawodowych
 |  |
| 1. w formie **szkolenia branżowego**, o którym mowa w art. 70c ust.1 Ustawy z dnia 26 stycznia 1982 Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. 2019. 2215) **dotyczy nauczycieli kształcenia zawodowego** i zgodnie z art. 70c ust. 11 pkt) 2 i 12) wskazanej powyżej Ustawy, zaplanowane działanie spełnia warunki do uzyskania dofinansowania ze środków KFS.
 |  |

 |
| ***UWAGA!*** Niezależnie od wybranego przez Wnioskodawcę priorytetu, z którego mają być sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego należy przedstawić w części IV wniosku KFS w pkt. 7.2 odrębnie dla każdego uczestnika. |

1)właściwe odznaczyć

2)należy wskazać/wymienić

...................................... .............................................. ...................................................................................... /data/ pieczęć nagłówkowa / NIP /pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy,

bądź czytelnie imię i nazwisko/