

**WNIOSEK O PRYZYKNANIE ŚRODKÓW
Z KRAJOWEGO FUNDUSZU
SZKOLENIOWEGO NA FINANSOWANIE
LUB WSPÓŁFINANSOWANIE
DZIAŁAŃ NA RZECZ
KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW**



**Krajowy
Fundusz
Szkoleniowy**

**Adam
Tatoj**

DOKUMENTY DO POBRANIA opole.praca.gov.pl



Aktualności

09 STY 25

KFS

NABÓR WNIOSKÓW Z LIMITU KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO 2025

Edytuj

Autor: Adam Tatoj | Data modyfikacji: 09.01.2025

Szanowni Państwo, uprzejmie informujemy, że 4-5 lutego 2025 r. odbędzie się nabór „Wniosków o przyznanie środków z limitu Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie lub współfinansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców”. ...

[Newsletter](#)

[Dokumenty do pobrania](#)



Wortal PSZ współfinansowany ze środków EFRR w ramach projektu „Monitoring Pracy i Pobytu w Celach Zarobkowych Cudzoziemców na Terytorium Rzeczypospolitej Polskiej”

Część główna Wniosku punkty od 1 do 5

1. Dane Pracodawcy
2. Dane Podstawowe
3. Dane Organizacyjne
4. Pozostałe Dane
5. Dane dotyczące wsparcia



POWIATOWY URZĄD PRACY W OPOLU

ul. mjr Hubala 21, 45-266 Opole
tel.: +48 77 44 22 929
email: opop@praca.gov.pl
opole.praca.gov.pl

Załącznik Nr 1 do Regulaminu

Nr wniosku

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO
NA FINANSOWANIE LUB WSPÓLFINANSOWANIE DZIAŁAŃ
NA RZECZ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW**

1. DANE PRACODAWCY						
1a) nazwa Pracodawcy						
2. DANE PODSTAWOWE						
	mięscowość	ulica	nr	kod pocztowy	powiat	województwo
2a) adres siedziby						
2b) miejsce prowadzenia działalności						
2c) adres do korespondencji						
2d) nr telefonu				2e) e-mail		
2f) NIP				2g) REGON		
2h) PKD (przeważające)				2i) branża		
2j) data rozpoczęcia działalności				2k) sektor (publiczny / prywatny)		
3. DANE ORGANIZACYJNE						
3a) forma prawna Wnioskodawcy:						
3b) liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w dniu złożenia wniosku;				3c) średnioroczne zatrudnienie w przeliczeniu na pełne etaty;*		

5. DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA

5a)

łączna liczba osób do objęcia wsparciem

5b)

łączny koszt form wsparcia objętych
dofinansowaniem w tym

5c)

wnioskowana wysokość środków KFS

5d)

wysokość wkładu własnego

5e)

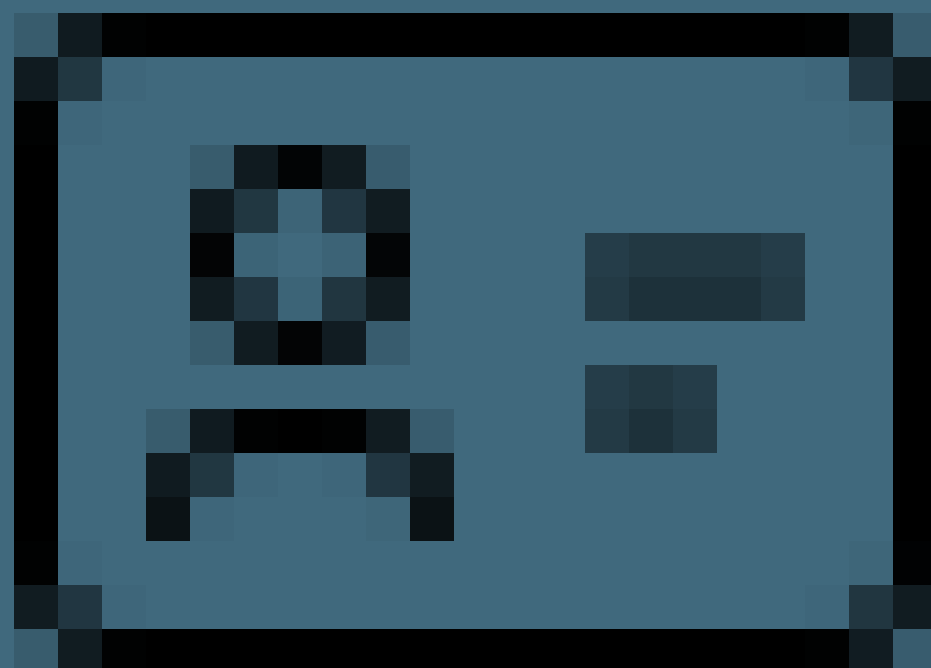
numer rachunku bankowego na który zostanie
przekazane dofinansowanie

.....
Miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć Pracodawcy

Karta Uczestnika Kształcenia

Punkt 6 wniosku wypełniamy dla każdego uczestnika odrębnie



6 . KARTA UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA*													6a)			
Informacje dotyczące Pracownika lub Pracodawcy planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym *UWAGA: wypełnić na każdego uczestnika oddzielnie													Nr porządkowy			
6b) miejsce wykonywania pracy przez Pracownika lub Pracodawcę :																
6c) stanowisko pracy Pracownika lub Pracodawcy :																
6d) kod tytułu ubezpieczenia na dokumentach ZUS																
6e)																
Pracodawca		Pracownik		Wiek				Wykształcenie					Forma zatrudnienia* / rodzaj umowy o pracę / wymiar etatu	Okres zatrudnienia** od - do	Praca w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze (TAK/NIE)	Czy pełni funkcje zarządcze w spółce*** (TAK/NIE)
K	M	K	M	15 - 24 lat	25 - 34 lat	35 - 44 lat	45 lat i więcej	Gimnazjalne i poniżej	Zasadnicze zawodowe	Srednie ogólnokształcące	Policealne i średnie zawodowe	Wyższe				
<p>* Pracownik może skorzystać z dofinansowania KFS jeśli zatrudniony jest na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, zgodnie z art. 2 kodeksu pracy,</p> <p>** Okres zatrudnienia – proszę podać datę początkową zatrudnienia i w przypadku umowy na czas określony datę końca zatrudnienia. Zaś w przypadku umowy na czas nieokreślony, proszę podać datę początkową zatrudnienia z dopiskiem „na czas nieokreślony”. Nie używając określenia „do nadal”.</p> <p>*** Dotyczy tylko spółek z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółek akcyjnych - W przypadku, gdy osoby objęte wsparciem KFS pełnią funkcje zarządcze w tych spółkach, należy dołączyć kserokopie umów o pracę potwierdzone za zgodność z oryginałem, z przysłonięciem wszelkich danych wrażliwych - Załącznik nr 8</p>																
6f) Priorytety wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2025																
Dofinansowanie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego przeznaczone jest na: (zaznaczyć „x” jeden z Priorytetów)																
1.	Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie.															
2.	Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.															
3.	Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku.															
4.	Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i <u>mobbingowi</u> , rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy.															
5.	Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej.															
6.	Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy.															
7.	Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych.															
8.	Rozwój umiejętności cyfrowych.															
9.	Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną.															

6g) Czy Pracownik był objęty kształceniem ustawicznym, dofinansowywanym ze środków KFS, w latach poprzednich ?

w 2023 r.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jeżeli tak proszę obok podać nazwę i termin kształcenia;		
w 2024r.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jeżeli tak proszę obok podać nazwę i termin kształcenia;		
w 2025 r.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jeżeli tak proszę obok podać nazwę i termin kształcenia;		

6h)

Rodzaj działania (należy wskazać tylko jeden rodzaj działania dla poszczególnego uczestnika)	Planowane do poniesienia koszty w poszczególnych działaniach		
	Ogółem	w tym KFS	w tym wkład własny pracodawcy
Kursy			
Nazwa kursu			
Nazwa instytucji szkoleniowej			
Miejsce szkolenia			
Termin realizacji: od do..... Liczba godzin szkolenia Koszt osobogodziny szkolenia			
Studia podyplomowe			
Nazwa studiów			
Nazwa organizatora kształcenia			
Miejsce szkolenia			
Termin realizacji od do..... Liczba godzin studiów Koszt osobogodziny studiów			
Badania lekarskie			
Rodzaj badania			
Termin badania			
Nazwa przychodni wykonującej badania			
Egzaminy			
Nazwa egzaminu			
Nazwa instytucji egzaminującej			
Miejsce egzaminu..... Termin realizacji			

6i) Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przez Pracownika lub Pracodawcę w związku z określonymi w pkt. 6f) priorytetami. Wskazanie celów zawodowych do zrealizowania dzięki wnioskowanemu kształceniu.

6j) Uzasadnienie wyboru organizatora kształcenia ustawicznego, wraz z następującymi informacjami:

OFERTA WSKAZANA DO REALIZACJI	
NAZWA KSZTAŁCENIA	
REALIZATOR KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO (nazwa, adres, NIP)	
LICZBA GODZIN	
CENA USŁUGI (na jedną osobę)	
INFORMACJA O SPOSOBIE POZYSKANIA OFERTY	
OFERTA PORÓWNYWALNA Nr 1	
NAZWA KSZTAŁCENIA	
REALIZATOR KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO (nazwa, adres, NIP)	
LICZBA GODZIN	
CENA USŁUGI (na jedną osobę)	
INFORMACJA O SPOSOBIE POZYSKANIA OFERTY	
OFERTA PORÓWNYWALNA Nr 2	
NAZWA KSZTAŁCENIA	
REALIZATOR KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO (nazwa, adres, NIP)	
LICZBA GODZIN	
CENA USŁUGI (na jedną osobę)	
INFORMACJA O SPOSOBIE POZYSKANIA OFERTY	

UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA KSZTAŁCENIA:

6k)

Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudniania osoby, która została objęta kształceniem ustawicznym, finansowanym ze środków KFS: (dot. również Pracodawcy)

UWAGA: dla każdej osoby planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym należy wypełnić osobną tabelkę nr 6 „Informacje dotyczące uczestnika planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym”.

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć Pracodawcy



ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU



- 1. Oświadczenie dotyczące otrzymania lub nieotrzymania pomocy de minimis w ciągu trzech minionych lat.**
- 2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.**
- 3. Kopia 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, Pracodawca obligatoryjnie dołącza potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię spółki cywilnej.**
- 4. Program kształcenia i/lub zakres egzaminu.**
- 5. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.**
- 6. Oświadczenie o powiązaniach osobowych lub kapitałowych z organizatorem kształcenia.**
- 7. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Opolu .**
- 8. W przypadku, gdy osoby objęte wsparciem KFS pełnią funkcje zarządcze w tych spółkach, należy dołączyć kopie umów o pracę potwierdzone za zgodność z oryginałem, z przystąpieniem wszelkich danych wrażliwych.**
- 9. W przypadku, gdy Pracodawcę reprezentuje pełnomocnik do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Pracodawcy Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa.**
- 10. Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom w związku z wojną w Ukrainie.**
- 11. Kserokopie certyfikatów jakości kształcenia (za zgodność z oryginałem) – wybranego organizatora/ów kształcenia, o ile posiada.**

PRACODAWCO NIE ZAPOMNIJ!

BEZWZGLĘDNE

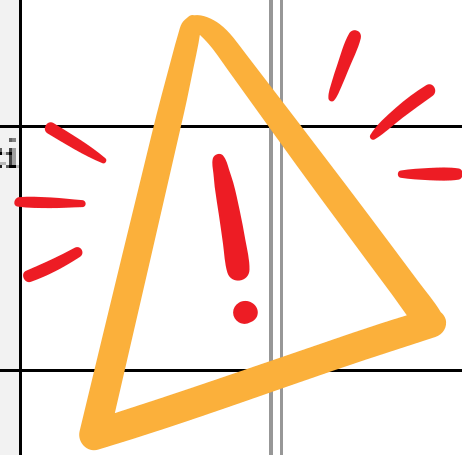
Załączniki do wniosku KFS :

- 1) zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis,
- 2) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
- 3) kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG, a w przypadku spółek cywilnych, kopię umowy s.c.,
- 4) program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu,
- 5) wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

Niedołączenie do wniosku jednego z załączników skutkuje tym iż,
wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia!



Czy Wnioskodawca dołączył do Wniosku*	TAK	NIE
Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis - Załącznik nr 1.		
Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - Załącznik nr 2.		
Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej, prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG - Załącznik nr 3. <i>W przypadku spółki cywilnej, Pracodawca obligatoryjnie dołącza potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię umowy spółki cywilnej</i>		
Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu - Załącznik nr 4.		
Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje po odbytych kształceniu – Załącznik nr 5.		



*W przypadku braku któregośkolwiek z Załączników Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia

Czy Wnioskodawca dołączył do Wniosku*	TAK	NIE	UWAGI
Kserokopie umów osób pełniących funkcje zarządcze w spółkach akcyjnych lub spółkach z o.o., potwierdzonych za zgodność z oryginałem (o ile są wymagane)			
Pełnomocnictwo (o ile Pełnomocnik został wskazany przez Pracodawcę)			
Czy Wnioskodawca zaznaczył jeden z priorytetów określonych przez ministra właściwego ds. pracy			
Czy Wnioskodawca dokonał porównania ceny usługi z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne			

Załącznik nr 2 do
Regulaminu

Karta oceny formalnej Wniosku o przyznanie dofinansowania ze środków limitu KFS na kształcenie ustawiczne Pracowników i Pracodawcy



Kryteria oceny wniosku	Imię i nazwisko oceniającego	Imię i nazwisko oceniającego	Imię i nazwisko oceniającego
Czy Wnioskodawca otrzymał środki KFS w ciągu ostatnich dwóch lat Tak - 0 pkt Nie - 1 pkt			
Czy osoba wskazana do objęcia kształceniem uczestniczyła w kształceniu ustawicznym finansowanym z KFS w ciągu dwóch ostatnich lat: Tak - 0 pkt Nie - 4 pkt			
Procentowy stosunek liczby osób wskazanych do objęcia kształceniem ustawicznym do liczby Pracowników zatrudnionych na dzień złożenia wniosku: 0-20% - 3 pkt 20,1 - 60% - 2 pkt 60,1 - 100% - 1 pkt			
Koszt osobogodziny kształcenia: do 40 zł - 3 pkt, 40,01 zł - 95 zł - 2 pkt 95,01 zł do 150 zł - 1 pkt powyżej 150,01 zł - 0 pkt			
Certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego posiadane przez realizatora kształcenia zaproponowanego przez Pracodawcę (wykaz PARP + akredytacja) Posiada - 1 pkt Nie posiada - 0 pkt			
Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przez Pracownika lub Pracodawcę w <u>związku z określonymi priorytetami</u> . Wskazanie celów zawodowych do zrealizowania dzięki wnioskowanemu kształceniu. 0-6 pkt			
Uzasadnienie wyboru Organizatora kształcenia ustawicznego: 0-6 pkt			
Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudniania osoby, która została objęta kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS. 0-2 pkt			
Suma punktów: maksymalnie 26 pkt			

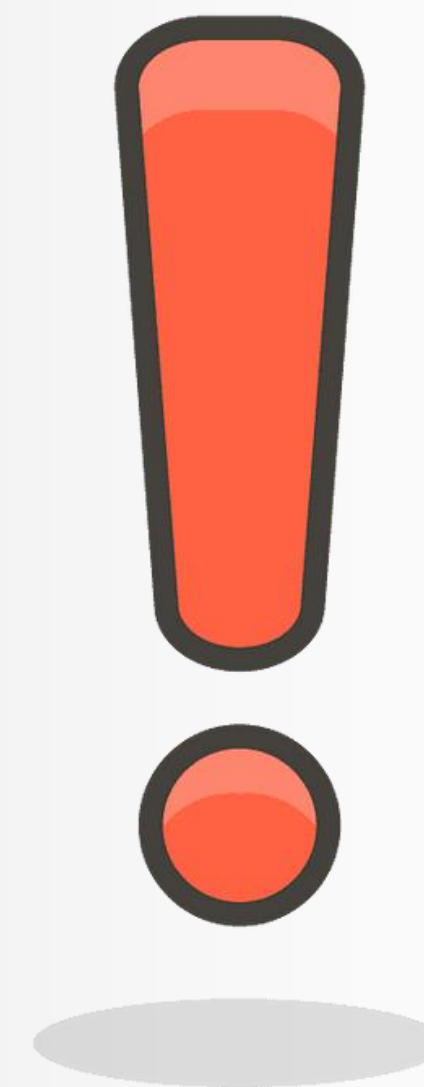
Załącznik nr 4 do Regulaminu

Karta oceny merytorycznej Wniosku o przyznanie dofinansowania ze środków KFS na kształcenie ustawiczne Pracowników i Pracodawcy



NAJCZĘŚCIEJ POPEŁNIANE BŁĘDY PRZY PISANIU WNIOSKU

1. Brak podpisów na wniosku i załącznikach,
2. Brak załączników,
3. Niespełnienie żadnego z priorytetów,
4. Niewykazanie pomocy publicznej de minimis,
5. Brak wskazania potrzeby odbycia kursu w części opisowej wniosku,
6. Błędne terminy planowanego kształcenia,
7. Niespójność zapisów we wniosku,
8. Niezgodność wniosku z Regulaminem,
9. Nieaktualny druk wniosku,
10. Złożenie kilku wniosków zamiast jednego.



Serdecznie Zapraszamy na Webinar pn.
“Warsztaty z wypełniania
wniosku KFS”

21.01.2025

r.

Dołącz do spotkania Zoom

10:00

<https://zoom.us/j/99553181233?pwd=cRXRG8B112zqE7sRkBlIgpYjv7PxNN.>

1



Identyfikator spotkania: 995 5318 1233

Kod dostępu: 535081



The logo for KFS is a stylized, light blue outline of a house or a shield with a jagged top edge. Inside the outline, the letters 'KFS' are written in a bold, sans-serif font. The background of the slide is a gradient from light green on the left to light blue on the right.

KFS

**DZIĘKUJEMY ZA
UWAGĘ**