



**INFORMACJE O FORMACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO I UCZESTNIKACH**  
Należy wypełnić odrębnie dla każdego rodzaju studiów podyplomowych

**1. Informacje o formie kształcenia:**

Nazwa: .....

**2. Informacje o uczestnikach kształcenia:**

	Uczestnik Nazwisko i imię	Stanowisko pracy	Poziom wykształcenia <sup>1</sup>	Rodzaj umowy i okres zatrudnienia <sup>2</sup>	Przynależność do priorytetu <sup>3</sup>	Badania lekarskie	NNW	wiek
1.						TAK/NIE*	TAK/NIE*	
2.						TAK/NIE*	TAK/NIE*	
3.						TAK/NIE*	TAK/NIE*	
4.						TAK/NIE*	TAK/NIE*	

\* odpowiednie zakreślić

**Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem:**

- Ad. 1 .....
- Ad. 2 .....
- Ad. 3 .....
- Ad. 4 .....

<sup>1</sup> Wpisać jeden z poziomów: gimnazjalne i poniżej, zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe i policealne, wyższe.

<sup>2</sup> Wpisać rodzaj zawartej umowy: o pracę, stosunek służbowy, umowa o pracę nakładczą oraz termin jej rozpoczęcia i zakończenia

<sup>3</sup> Wpisać numer priorytetu:

- 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 mobbingowi, 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.

3. Koszt studiów podyplomowych na jednego uczestnika:

..... słownie .....

**Kwota wnioskowana z KFS:** ..... **kwota wkładu własnego:** .....

4. **Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS:**

Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego			
Siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego			
NIP i REGON realizatora usługi kształcenia ustawicznego			
Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego *			
Termin realizacji kształcenia ustawicznego			
Liczba semestrów studiów podyplomowych			
Liczba godzin kształcenia ustawicznego			
Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne **	Cena wybranego kształcenia	Cena oferty konkurencyjnej nr 1	Cena oferty konkurencyjnej nr 2

\*w przypadku realizatorów kursów, należy dołączyć dokument, na podstawie którego prowadzone są pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych

\*\* do wniosku należy dołączyć konkurencyjne oferty cenowe

5. **Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS:**

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

## 6. Terminy płatności za studia podyplomowe realizowane będą:

jednorazowo – płatne w terminie do dnia ..... ratalnie, płatne w terminie i wysokości:

I rata: ..... zł – w terminie do dnia .....

II rata: ..... zł – w terminie do dnia .....

III rata: ..... zł – w terminie do dnia .....

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, pod rygorem wypowiedzenia umowy i konieczności zwrotu przyznanych środków publicznych, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....  
data

.....  
podpis/y osoby lub osób  
uprawnionych do reprezentowania pracodawcy

### Wyjaśnienia:

1. Studia podyplomowe **nie są objęte podatkiem VAT** (podstawa prawna: art. 43 ust. 1 pkt 26 oraz pkt 29 ustawy o podatku od towarów i usług – tj. Dz. U. 2024 r., poz. 361 oraz § 3 ust. 1 pkt 13 rozporządzenia MF w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień – tj. Dz. U. 2023 r., poz. 955 z późn. zm.).
2. Koszt formy kształcenia **nie obejmuje kosztów**: zakwaterowania, wyżywienia, dojazdu i innych kosztów.
3. Badania lekarskie - badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu.
4. NNW - ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem.
5. Finansowaniem z KFS nie mogą zostać objęte działania rozpoczęte przed dniem złożenia wniosku.