Logo Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Opis wygenerowany automatycznie

Formularz CAZ.0132-25/2025

obowiązuje od 15.05.2025 r.

/miejscowość, data/

|  |
| --- |

pieczęć firmowa wnioskodawcy

|  |
| --- |

**Starosta Powiatu Mieleckiego**

**za pośrednictwem**

**Dyrektora**

**Powiatowego Urzędu Pracy w Mielcu**

**WNIOSEK PRACODAWCY O PRZYZNANIE ŚRODKÓW REZERWY**

**KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

**NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY[[1]](#footnote-1)**

1. **DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**

Pełna nazwa podmiotu:

|  |
| --- |
|  |

Adres siedziby podmiotu:

|  |
| --- |
|  |

telefon:

|  |
| --- |
|  |

e-mail:

|  |
| --- |
|  |

Miejsce prowadzenia działalności:

|  |
| --- |
|  |

Numer NIP:

|  |
| --- |
|  |

Numer REGON:

|  |
| --- |
|  |

Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze):

|  |
| --- |
|  |

Forma prawna działalności wnioskodawcy (np. spółdzielnia, spółka (podać jaka), osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, stowarzyszenie):

|  |
| --- |
|  |

Wpis do właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (wpisać nazwę):

|  |
| --- |
|  |

Wielkość przedsiębiorcy:(np. mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, inne przedsiębiorstwo):

|  |
| --- |
|  |

Przeważający rodzaj prowadzonej działalności (symbol podklasy zgodnie z PKD):

|  |
| --- |
|  |

Liczba pracowników zatrudnianych na podstawie umów o pracę przez podmiot na dzień złożenia wniosku osób:

|  |
| --- |
|  |

tj. etatów:

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z Urzędem:

|  |
| --- |
|  |

1. **WYSOKOŚCI WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY[[2]](#footnote-2)**

Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego zł:

|  |
| --- |
|  |

w tym kwota wnioskowana z KFS zł:

|  |
| --- |
|  |

(słownie zł):

|  |
| --- |
|  |

oraz kwota wkładu własnego zł:

|  |
| --- |
|  |

(słownie zł):

|  |
| --- |
|  |

Kształceniem zostanie objętych osób:

|  |
| --- |
|  |

w tym pracodawców:

|  |
| --- |
|  |

1. **WYSOKOŚCI WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY WG PRIORYTETÓW.**

**Priorytet 10** (wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia).

Wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego zł:

|  |
| --- |
|  |

w tym kwota wnioskowana z KFS zł:

|  |
| --- |
|  |

oraz kwota wkładu własnego zł:

|  |
| --- |
|  |

Kształceniem zostanie objętych osób:

|  |
| --- |
|  |

tym pracodawców:

|  |
| --- |
|  |

**Priorytet 11** (wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności).

Wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego zł:

|  |
| --- |
|  |

w tym kwota wnioskowana z KFS zł:

|  |
| --- |
|  |

oraz kwota wkładu własnego zł:

|  |
| --- |
|  |

Kształceniem zostanie objętych osób:

|  |
| --- |
|  |

tym pracodawców:

|  |
| --- |
|  |

**Priorytet 12** (wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem)*.*

Wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego zł:

|  |
| --- |
|  |

w tym kwota wnioskowana z KFS zł:

|  |
| --- |
|  |

oraz kwota wkładu własnego zł:

|  |
| --- |
|  |

Kształceniem zostanie objętych osób:

|  |
| --- |
|  |

tym pracodawców:

|  |
| --- |
|  |

**Priorytet 13** (wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa).

Wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego zł:

|  |
| --- |
|  |

w tym kwota wnioskowana z KFS zł:

|  |
| --- |
|  |

oraz kwota wkładu własnego zł:

|  |
| --- |
|  |

Kształceniem zostanie objętych osób:

|  |
| --- |
|  |

tym pracodawców:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wyszczególnienie działań | Liczba osób uczestniczących w kształceniu ustawicznym | | | Termin realizacji (dzień/miesiąc/rok) | Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika[[3]](#footnote-3) | | |
| Ogółem | w tym pracodawcy | w tym pracownicy | ogółem/1 osoba | w tym  KFS/1 osobę | w tym  wkład własny pracodawcy/ 1 osobę[[4]](#footnote-4) |
| 1. | Kurs/szkolenie (nazwa kursu/szkolenia) |  |  |  | Od do |  |  |  |
| 2. | Studia podyplomowe (kierunek) |  |  |  | Od do |  |  |  |
| 3. | Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych.(nazwa egzaminu) |  |  |  | Od do |  |  |  |
| 4. | Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu: |  |  |  | Od do |  |  |  |
| 5. | Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem |  |  |  | Od do |  |  |  |
| 6 | Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia |  |  |  | Od do |  |  |  |

1. **INFORMACJE O DZIAŁANIACH OBEJMUJĄCYCH KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**
2. **UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH POTRZEB PRACODAWCY I POWIĄZANIE ICH Z PRIORYTETAMI REZERWY KFS.**

**Priorytet 10** – Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy i powiązanie go z Priorytetem 10

|  |
| --- |
|  |

**Priorytet 11** - Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy i powiązanie go z Priorytetem 11

|  |
| --- |
|  |

**Priorytet 12** - Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy i powiązanie go z Priorytetem 12

|  |
| --- |
|  |

**Priorytet 13** – Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy i powiązanie go z Priorytetem 13

kod PKD

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. **WYBÓR REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW REZERWY KFS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ze środków rezerwy KFS nie mogą być finansowane m.in.: koszty przejazdu, zakwaterowania, wyżywienia, materiałów szkoleniowych w postaci: laptopów, tabletów, licencji itp. oraz wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w formach kształcenia, delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy. | | | |
| **Nazwa kształcenia ustawicznego (należy wpisać)**: | **Oferta wybrana przez pracodawcę** | **Oferta II** | **Oferta III** |
| Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego |  |  |  |
| Siedziba |  |  |  |
| NIP |  |  |  |
| Regon |  |  |  |
| Termin realizacji: | Od do  (dzień/miesiąc/rok) | Od do  (dzień/miesiąc/rok) | Od do  (dzień/miesiąc/rok) |
| Miejsce realizacji kształcenia (adres) |  |  |  |
| Liczba godzin kształcenia ustawicznego |  |  |  |
| Cena usługi kształcenia ustawicznego na 1 osobę |  |  |  |
| Tryb kształcenia **stacjonarny/zdalny** |  |  |  |
| Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia (nazwa dokumentu) |  |  |  |
| Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego uprawnień do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego  (nazwa dokumentu i PKD) |  |  |  |
| Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia |  | | |

1. **UZASADNIENIE ODBYCIA PRZEZ PRACOWNIKÓW/PRACODAWCĘ WSKAZANEGO KSZTAŁCENIA WRAZ Z INFORMACJĄ O PLANACH DOTYCZĄCYCH DALSZEGO ZATRUDNIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i Imię uczestnika | Stanowisko i miejsce wykonywania pracy | Forma zatrudnienia[[5]](#footnote-5) Właściciel/Wspólnik | Okres obowiązywania umowy [[6]](#footnote-6) | Dotyczy Priorytetu 10[[7]](#footnote-7) | Dotyczy Priorytetu 11[[8]](#footnote-8) | Dotyczy  Priorytetu 12[[9]](#footnote-9) |
| 1. | Nazwisko:  Imię: | Stanowisko:  Miejsce wykonywania pracy (adres): | Forma zatrudnienia:  Właściciel/  wspólnik\* | Od do  (dzień/miesiąc/rok) | Osoba planowana do szkolenia  **ukończyła 50 lat\***  **TAK/**  **NIE** | Osoba planowana do szkolenia:  p**osiada**  **nie posiada orzeczony stopień niepełnosprawności** | Osoba planowana do szkolenia  **posiada**  **nie posiada\***  świadectwo dojrzałości |
| **Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego**: | | | | | | |
| **Informacje o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby**: | | | | | | |

\* **właściwe zaznaczyć**

1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 297 § 1 i § 2 Kodeksu Karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, co następuje[[10]](#footnote-10):**

* + - 1. podmiot składający niniejszy wniosek  **zatrudnia /**   **nie zatrudnia\*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą);
      2. podmiot składający niniejszy wniosek  **jest/**  **nie jest**\* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz.702);
      3. podmiot składający niniejszy wniosek  **otrzymał /**   **nie otrzymał\*** pomoc ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc, o którą się ubiega w ramach niniejszego wniosku;
      4. podmiot składający niniejszy wniosek  **ubiega się/**   **nie ubiega się\*** o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na wskazanych we wniosku pracowników w innym Urzędzie Pracy;
      5. podmiot składający niniejszy wniosek  **wyraża /**  **nie wyraża zgodę\*** na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Mielcu dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 69b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 214 z późn. zm.); zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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);
      6. podmiot składający wniosek  **podlega /**  **nie podlega\* wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 5l1[[11]](#footnote-11) rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014;
      7. podmiot składający wniosek  **jest /**  **nie jest\*** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA:[www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)
      8. podmiot składający niniejszy wniosek zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Mielcu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis albo zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;
      9. podmiot składający niniejszy wniosek oświadcza, że ze środków rezerwy KFS nie są finansowane uczestnikom kształcenia ustawicznego m.in.: koszty przejazdu, zakwaterowania, wyżywienia, materiałów szkoleniowych w postaci: laptopów, tabletów, licencji itp. oraz wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w formach kształcenia, delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy.

**\* - właściwe zaznaczyć**

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

**Przyjmuję do wiadomości, że zawarcie umowy dotyczącej przyznania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest aktem cywilnoprawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.**

/podpis i pieczęć wnioskodawcy/

|  |
| --- |

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Mielcu ul. F. Chopina 16A, 39-300 Mielec, tel. 17 7880050, e-mail: sekretariat@pup.mielec.pl
2. kontakt z inspektorem ochrony danych w PUP w Mielcu: e-mail: inspektor\_odo@pup.mielec.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanych z rozpatrywaniem wniosku pracodawcy o przyznanie środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy i realizacji umowy, której dotyczy złożony wniosek na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, w przypadku danych, których przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych,
8. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest *wymogiem ustawowym* i warunkiem zawarcia umowy jest Pan/Pani zobowiązany/a do ich podania a konsekwencje nie podania danych będą wiązać się z odmową świadczenia usług przez administratora danych.

/podpis i pieczęć wnioskodawcy/

|  |
| --- |

**Do wniosku należy dołączyć niżej wymienione załączniki tj.:**

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis:

a) załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. poz. 1206) - załącznik 1 lub

b) załącznik do rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. 2010, Nr 121, poz. 810) – załącznik 2.

**UWAGA**!

**Należy złożyć jeden – stosowny do zakresu działalności formularz wymieniony w punkcie 1a lub 1b. Powyższe dwa formularze stanowią odrębne podstawy prawne do udzielenia pomocy de minimis.**

2. Informacja o otrzymaniu pomocy de minimis oraz potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie zaświadczeń otrzymane w okresie minionych 3 lat dokumentujące otrzymaną pomoc de minimis (załącznik 3) albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymane w okresie minionych 3 lat (załącznik 3A) albo oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis w okresie minionych 3 lat (załącznik 3B).

4. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu poświadczająca **formę prawną** wnioskodawcy- w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (np. umowę spółki cywilnej, statut, inne nie wymienione powyżej potwierdzające formę prawną).

5. **Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu** podpisane przez jednostkę szkoleniową/egzaminującą wybraną przez pracodawcę do realizacji kształcenia ustawicznego dołączone w postaci oryginału lub kserokopii/skanu dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracodawcę.

6. **Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników**, wystawiany przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących. Powinien być podpisany przez jednostkę szkoleniową/egzaminującą wybraną przez pracodawcę do realizacji kształcenia ustawicznego, dołączone w postaci oryginału lub kserokopii/skanu dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracodawcę.

7. **Pełnomocnictwo** do reprezentowania Wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w odpowiednim dokumencie rejestracyjnym. Pełnomocnictwo powinno być dołączone w postaci oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.

1. Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Wniosek złożony na innym formularzu nie podlega rozpatrzeniu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Na podstawie art. 69b ust 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.) na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, starosta może przyznać środki z KFS na sfinansowanie: kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, w wysokości:

   1. 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika;
   2. 100% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika w przypadku mikroprzedsiębiorstw.

   [↑](#footnote-ref-2)
3. Na podstawie art. 69b ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy urząd może przyznać środki KFS w wysokości 80% kosztów, o których mowa w art. 69a ust. 2 pkt 1 ustawy, a pracodawca pokrywa 20 % kosztów lub w przypadku mikroprzedsiębiorstw 100% ww. kosztów. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy** uwzględnia się wyłącznie koszty samego kształcenia ustawicznego, nie uwzględnia się 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 przejazdu, delegacji w przypadku dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy, zakwaterowania i wyżywienia itp. [↑](#footnote-ref-4)
5. umowa o pracę na czas nieokreślony, umowa o pracę na czas określony, umowa na zastępstwo, powołanie, wybór, mianowanie, spółdzielcza umowa o pracę [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku umowy na czas nieokreślony wpisać datę zatrudnienia [↑](#footnote-ref-6)
7. Wypełnić wyłącznie w przypadku ubiegania się o środki w ramach Priorytetu 10 [↑](#footnote-ref-7)
8. Wypełnić wyłącznie w przypadku ubiegania się o środki w ramach Priorytetu 11 [↑](#footnote-ref-8)
9. Wypełnić wyłącznie w przypadku ubiegania się o środki w ramach Priorytetu 12 [↑](#footnote-ref-9)
10. Art. 297. § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi –kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

    §2.Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w §1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego. [↑](#footnote-ref-10)
11. art.  5ll zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „***zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”****.* [↑](#footnote-ref-11)