



.....  
**Pieczęć wnioskodawcy**

.....  
(Miejscowość, data)

Nr wniosku: CAZ..... .2025

WnKszUstKFS.....

**W N I O S E K O DOFINANSOWANIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I  
PRACODAWCY ZE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

*(art. 69a i 69b ust. 1- 7 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenie  
Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków  
z Krajowego Funduszu Szkoleniowego)*

**Informacja:**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
2. Wszelkie skreślenia i poprawki muszą być parafowane przez wnioskodawcę.
3. Każda pozycja we wniosku musi zostać wypełniona, w przypadku, gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać „**nie dotyczy**”.
4. Liczbę wierszy w części uzasadniającej wniosek należy dostosować do potrzeb.

**I. DANE PRACODAWCY**

1. Nazwa pracodawcy	
2. Adres siedziby pracodawcy (ulica, nr budynku, kod miejscowość)	
3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (jeśli jest inne niż adres siedziby)	
4. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)	
5. NIP	6. REGON
7. Liczba zatrudnionych pracowników (Pracownik oznacza osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.)	
8. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej działalności (np. spółdzielnia, spółka (podać jaką), działalność indywidualna, inna)	





## II. Określenie całkowitej wysokości wydatków na działania związane z kształceniem ustawicznym:

Środki KFS mogą zostać przyznane w wysokości 80% kosztów kształcenia ustawicznego nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, a w przypadku mikroprzedsiębiorstw w wysokości 100%, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

<b>Całkowita wartość planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym w złotych</b>	
Słownie:	
W tym:	
<b>Wysokość wnioskowanych środków KFS w złotych:</b>	
Słownie:	
<b>Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w złotych*:</b>	
Słownie:	
<i>*nie dotyczy mikroprzedsiębiorstw</i>	
<b><u>WKŁAD WŁASNY:</u> to kwota środków pieniężnych, którą pracodawca finansuje ze środków własnych.</b>	
<i>*Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie należy uwzględniać 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 delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy itp. Wkład własny nie może pochodzić ze środków pracownika. Wkładem własnym nie może być koszt udostępnienia przez pracodawcę organizatorowi kształcenia sali/pomieszczeń/ sprzętu i innych kwestii niezwiązanych ze środkami finansowymi pracodawcy. <b>Wkładem własnym nie może być podatek VAT od realizowanego kształcenia ustawicznego.</b></i>	

.....

(czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy  
lub osób uprawnionych do reprezentacji)



**W ogłoszeniu o naborze wniosków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego podawany jest zawsze rodzaj środków jakimi dysponuje Powiatowy Urząd Pracy**

**\* Liczba skierowanych osób, zgodnie z priorytetami Ministra Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej na rok 2025 (limit podstawowy):**

- 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.

	Środki z Limitu Podstawowego *		
	Numer priorytetu	Liczba osób w ramach danego priorytetu	Wnioskowana kwota w ramach danego priorytetu
Liczba osób i kwota z podziałem na priorytety	PRIORYTET 1		
	PRIORYTET 2		
	PRIORYTET 3		
	PRIORYTET 4		
	PRIORYTET 5		
	PRIORYTET 6		
	PRIORYTET 7		
	PRIORYTET 8		
	PRIORYTET 9		
	<b>RAZEM</b>		

\* wypełniamy w przypadku ubiegania się o środki z limitu podstawowego KFS.

**\*\* Liczba skierowanych osób, zgodnie z priorytetami Rady Rynku Pracy**

**Rezerwa KFS na rok 2025:**

- 10) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia.
- 11) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.
- 12) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem.
- 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.

Liczba osób i kwota z podziałem na priorytety	Środki z Limitu Rezerwy**		
	Numer priorytetu	Liczba osób w ramach danego priorytetu	Wnioskowana kwota w ramach danego priorytetu
	PRIORYTET 10		
	PRIORYTET 11		
	PRIORYTET 12		
	PRIORYTET 13		
	<b>RAZEM</b>		

\*\* wypełniamy w przypadku ubiegania się o środki z rezerwy KFS.

**III. Wskazanie działań, o których mowa w art. 69a ust. 2 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:**

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców		Liczba pracowników	
		razem	kobiety	razem	kobiety
<b>Objęci wsparciem ogółem</b>					
<b>Według rodzajów wsparcia</b>	Kursy				
	Studia podyplomowe				
	Egzaminy				
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne				
	Ubezpieczenie NNW				
	Określenie potrzeb pracodawcyw zakresie kształcenia ustawicznego				

Według grup wiekowych	15-24 lata				
	25-34 lata				
	35-44 lata				
	45 lat i więcej				
Według poziomu wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej				
	Zasadnicze zawodowe				
	Średnie ogólnokształcące				
	Policealne i średnie zawodowe				
	Wyższe				
Liczba osób według nazwy grupy 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				
Osoby mogące udokumentować wykonywanie prac przez co najmniej 15 lat w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej					

\* na podstawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy



Powiatowy Urząd Pracy  
w Opatowie



**A. WYKAZ UCZESTNIKÓW, KTÓRZY ZOSTANĄ OBJĘCI DZIAŁANAMI FINANSOWANYMI Z UDZIAŁEM ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**  
*UWAGA: W przypadku większej liczby uczestników kształcenia należy dodać wiersze zgodnie z liczbą uczestników.*

**Koszt danej formy wsparcia** (jeżeli kształcenie jest w całości lub co najmniej w części finansowane z KFS, wówczas koszt danej formy wsparcia musi uwzględniać zwolnienie z podatku VAT).

1	2	3	4	5	6	7
Lp	Numer uczestnika kształcenia ustawicznego	Pracownik / Pracodawca*	Podstawa zatrudnienia (wg.kodeksu pracy) oraz okres zatrudnienia: - umowa o pracę - powołanie - mianowanie - wybór - spółdzielcza umowa o pracę w przypadku pracodawcy - data rozpoczęcia działalności od..... - do.....	Nazwa Kursu, studiów, egzaminu, badań itd.  np. kurs, spawacz Studia podyplomowe – rachunkowość	Koszt jednostkowy danej formy wsparcia  ( należy wpisać kwotę dofinansowania z KFS) mikro – 100% pozostali – 80%	Termin realizacji  (należy wpisać konkretną datę od ... do...)
<b>KURSY</b>						
1						
<b>STUDIA PODYPLOMOWE</b>						
<b>EGZAMINY UMOŻLIWIAJĄCE UZYSKANIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH NABYCIE UMIEJĘTNOŚCI, KWALIFIKACJI LUB UPRAWNIEŃ ZAWODOWYCH</b>						
<b>BADANIA LEKARSKIE i/lub PSYCHOLOGICZNE</b>						
<b>UBEZPIECZENIE NNW</b>						
<b>OKREŚLENIE POTRZEB PRACODAWCY W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO</b>						

\*właściwie wpisać



Powiatowy Urząd Pracy  
w Opatowie



## B. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYDATKÓW OBEJMUJĄCYCH KSZTAŁCENIE USTAWICZNE

Lp.	Forma pomocy	Nazwa kursu, studiów, egzaminu, badań itd.	Koszt wsparcia dla jednej osoby	Liczba osób objętych danym wsparciem	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
	KURS						
	STUDIA PODYPLOMOWE						
	EGZAMINY						
	BADANIA LEKARSKIE i/lub PSYCHOLOGICZNE						
	UBEZPIECZENIE NNW						
	OKREŚLENIE POTRZEB PRACODAWCY W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO						
Ogółem :							

*UWAGA: W przypadku większej liczby rodzajów wsparcia należy dodać wiersze zgodnie z formą pomocy.*





**IV. UZASADNIENIE WNIOSKU - (z uwzględnieniem każdej osoby, której będzie dotyczyło wsparcie dostosować do własnych potrzeb lub dodatkowy opis dołączyć).**

Lp.	Numer uczestnika kształcenia ustawicznego	<p><b>Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS</b></p> <p><u>W zakresie rozwoju pracownika:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- powierzenie mu nowych obowiązków</li> <li>- awans zawodowy i/lub finansowy</li> <li>- rozszerzenie nowych obowiązków zawodowych</li> <li>-uzupełnienie/rozszerzenie/zmiana/aktualizacja kompetencji zawodowych</li> <li>-utrzymanie zatrudnienia</li> <li>- zmiana stanowiska</li> <li>- przedłużenie zatrudnienia na czas nieokreślony</li> <li>- inne, tj. ....</li> </ul> <p><u>W przypadku kształcenia ustawicznego samego pracodawcy należy podać informacje na temat planów co do działania firmy w przyszłości np.:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-uzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy i umiejętności , z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca</li> <li>-wdrożenie i wykorzystanie nowych technologii/rozwiązań organizacyjnych w firmie</li> <li>-zmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej</li> <li>- inne, tj. ....</li> </ul>	<p><b>Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego z uwzględnieniem obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS</b></p> <p><b>Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego z uwzględnieniem obowiązujących Priorytetów Rady Rynku Pracy w przypadku ubiegania się o środki z rezerwy KFS</b></p> <p>(reczowy i zwięzły opis dotyczący priorytetu)</p>	<p><b>Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego z uwzględnieniem obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy:</b></p> <p>(reczowy i zwięzły opis obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy)</p>	<p>Sposób w jaki wykorzystane zostaną <b>kompetencje zawodowe</b> , które uzyska uczestnik kształcenia ustawicznego</p> <p>wykaz kluczowych kompetencji (dotyczących wiedzy/ umiejętności/ uprawnień/ kwalifikacji) w ramach planowanego kształcenia ustawicznego.</p>
-----	---	---	---	--	--



Powiatowy Urząd Pracy  
w Opatowie



1.					
2.					



**Uwaga: do każdej formy i rodzaju pomocy, o którą ubiega się pracodawca należy dołączyć odrębne uzasadnienie wyboru realizatora usługi .**

<b>V. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS, wraz z następującymi informacjami:</b>			
<b>Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego</b>			
<b>Siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego</b>			
<b>Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego</b>	1) 2) 3)		
<b>Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego</b> <i>(jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych)</i>			
<b>Nazwa kształcenia ustawicznego</b> <i>(należy podać pełną nazwę kształcenia np. kurs – Operator koparko ładowarki, studia podyplomowe)</i>			
<b>Liczba godzin kształcenia ustawicznego na 1 osobę</b>			
<b>Cena usługi kształcenia ustawicznego na 1 osobę</b>			
<b>Porównanie ceny ww. usługi kształcenia ustawicznego z ceną minimum 2 podobnych usług oferowanych na rynku</b>	1	Nazwa i siedziba organizatora kształcenia	
		Liczba godzin kształcenia na 1 osobę	
		Cena usługi na 1 osobę	
	2	Nazwa i siedziba organizatora kształcenia	
		Liczba godzin kształcenia na 1 osobę	
		Cena usługi na 1 osobę	
<b>Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:</b>	.....		

.....  
(czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy  
lub osób uprawnionych do reprezentacji)

## VI. Oświadczenia pracodawcy.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z **ZASADAMI PRYZNAWANIA ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W OPATOWIE NA 2025R.**
2. Oświadczam, że **JESTEM / NIE JESTEM<sup>1</sup>** przedsiębiorcą prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji UE.
3. Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
4. **Zalegam(y) / nie zalegam(y)<sup>1</sup>** na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.
5. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem(am) / nie zostałem(am)<sup>1</sup>** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również **jestem / nie jestem<sup>1</sup>** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
6. Oświadczam, że wszyscy pracownicy przewidziani do objęcia kształceniem ustawicznym **są / nie są / nie dotyczy<sup>1</sup>** zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, a okres ich zatrudnienia jest dłuższy niż czas trwania kształcenia ustawicznego oraz osoby te nie przebywają na urloпах :macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych i bezpłatnych.
7. Oświadczam, że **ubiegam się / nie ubiegam<sup>1</sup>** się o środki na kształcenie pracodawcy/ pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy.
8. Oświadczam, że z realizatorem(ami) kształcenia ustawicznego **jestem(eśmy) / nie jestem(eśmy)<sup>1</sup>** powiązani osobowo lub kapitałowo.
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Opatowie zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Opatowie w celu realizowania zadań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników/lub pracodawcy finansowanych ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego zgodnie z art.6 ust.1 pkt. a) i c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych zw. związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE- dalej RODO, jak również zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych.

Przyjmuję do wiadomości, że Staroście lub upoważnionemu przez niego pracownikowi przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zawartych we wniosku, a w przypadku podania nieprawdziwych informacji Starosta może odmówić udzielenia pomocy.

W szczególności zobowiązuję się do przedłożenia niezbędnych dokumentów oraz umożliwienia przeprowadzenia kontroli w miejscu prowadzonej działalności.

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej (art. 233 k.k.) za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
(czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy  
lub osób uprawnionych do reprezentacji)

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

### Załączniki do wniosku:

(kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone przez pracodawcę za zgodność z oryginałem).

### Załączniki do wniosku:

#### OBOWIĄZKOWE:

1. Oświadczenie o pomocy de minimis, o którym mowa w art. 37 ust.1 pkt 1 i ust.2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej - **załącznik nr 1 do wniosku KFS**.
2. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art.37 ust 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej tj. **formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, a w przypadku wnioskodawcy nie będącego beneficjentem tej pomocy w formularzu za znaczący iz nie dotyczy - załącznik nr 2 do wniosku KFS**.
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 (umowa spółki cywilnej z wszystkimi aneksami/uchwałami; dokument potwierdzający utworzenie jednostki np. akt założycielski, statut, uchwała itp.)**.
4. Program kształcenia - **załącznik nr 3 (I-II) do wniosku KFS- wypełnia organizator szkolenia** i/lub egzaminu (*oddzielenie dla każdego kursu / studiów / egzaminu*).
5. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących (zaświadczenie, certyfikat, dyplom itp.). Dopuszcza się złożenie jednego wzoru dokumentu potwierdzającego nabycie kompetencji w przypadku realizacji kilku działań przez jednego realizatora kształcenia. Dokument winien być sporządzony w języku polskim.
6. Kserokopię dokumentów potwierdzających upoważnienie do reprezentacji i podpisania umowy osoby wskazanej we wniosku, np. powołanie, mianowanie, pełnomocnictwo (**jeżeli nie wynika z dokumentu potwierdzającego formę prawną istnienia Wnioskodawcy**).

#### DODATKOWE:

1. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące priorytetów **1,2,3,4,5,6,7,8,9** – **załącznik nr 4** do wniosku składa pracodawca w przypadku ubiegania się o KFS **10,11,12,13** – **załącznik nr 5** do wniosku składa pracodawca w przypadku ubiegania się o środki z Rezerwy KFS.
2. Formularz informacji przedstawionych przez wnioskodawcę - **załącznik nr 6**.
3. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące kształcenia lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek i położnych **załącznik nr 7** do wniosku KFS składa pracodawca w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kształcenia lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek i położnych .

#### **UWAGA !**

- 1) *Wnioski złożone w terminie naboru rozpatruje się wraz załącznikami dotyczącymi danej formy wsparcia.*
- 2) Wniosek, który nie zawiera załączników obowiązkowych pozostaje bez rozpatrzenia.
- 3) *W przypadku złożenia nieprawidłowo wypełnionego wniosku, pracodawcy zostanie wyznaczony termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.*
- 4) *W przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie pozostaje on bez rozpatrzenia.*
- 5) *Dopuszcza się negocjacje treści wniosku, w celu ustalenia ceny usług kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych.*
- 6) W terminie 30 dni od dnia złożenia poprawnie wypełnionego wniosku pracodawca zostanie poinformowany pisemnie o sposobie jego rozpatrzenia..
- 7) *Odmowa przyznania środków nie podlega odwołaniu.*