…………………………………………… Załącznik nr 2 do umowy nr UmKszUstKFS/20/00..  
pieczęć Pracodawcy

**ROZLICZENIE   
przyznanych środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na działania obejmujące kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców.**

Dotyczy umowy/porozumienia nr Um(Pr)KszUstKFS/20/00……… z dnia ………………...…….………..

Rodzaj dokumentu (zaznaczyć właściwe):

potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie faktur wraz z potwierdzeniem dokonania przelewu w celu udokumentowania wydatkowania środków, o których mowa w § 1 ust. 4 ww. umowy/porozumienia.



Faktura powinna być opisana w taki sposób, aby widoczny był związek wydatku z działaniem np.: *Potwierdzam dokonanie zapłaty za usługę zorganizowania działania pod nazwą „……………………………………” dla … osób(y)  
tj. p.…………………………………… (imię i nazwisko), finansowanego w …% ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego tj. kwota ……………………..zł /(w …% ze środków własnych tj. kwota …………….. zł)/ na podstawie umowy/porozumienia UmKszUstKFS/20/00….. z dnia …………………. r.*

udokumentowanie wniesionego wkładu własnego w wysokości nie mniej niż 20 % kosztów poniesionych na kształcenie ustawiczne, jeżeli pracodawca nie jest mikroprzedsiębiorcą,



 potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie zaświadczeń, certyfikatów, świadectw, dyplomów lub innych dokumentów potwierdzających ukończenie przez uczestnika kształcenia finansowanych działań,

w przypadku kursu potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia listy obecności, o której mowa  
w § 5 ust. 1 pkt 1 lit. d ww. umowy/porozumienia, natomiast w przypadku kursu online udokumentowanie obecności uczestników kursu poprzez wygenerowanie z systemu raportu na temat obecności/aktywności uczestników kursu  
lub sporządzenie listy obecności,



oświadczenie dot. oprocentowania rachunku bankowego, o którym mowa odpowiednio w § 5 ust. 1 pkt 1 lit. e, § 5 ust. 1 pkt 2 lit. d oraz w § 5 ust. 1 pkt 3 lit. b ww. umowy/porozumienia, według załącznika nr 1 pkt 1) do niniejszego Rozliczenia,



 oświadczenie dot. spełniania przez uczestników kształcenia warunków priorytetu wskazanego   
we wniosku stanowiącym integralną część ww. umowy/porozumienia, według załącznika nr 1 pkt 2) do niniejszego Rozliczenia,

obowiązek informacyjny dot. ochrony danych osobowych uczestników kształcenia, o którym mowa odpowiednio w § 5 ust. 1 pkt 1 lit. g, § 5 ust. 1 pkt 2 lit. f oraz § 5 ust. 1 pkt 3 lit. d ww. umowy/porozumienia, według załącznika nr 2 do niniejszego Rozliczenia,



kserokopia zaświadczenia z uczelni o rozpoczęciu studiów podyplomowych przez uczestnika kształcenia objętego finansowaniem, o którym mowa w § 5 ust. 1 pkt 2 lit. b ww. umowy/porozumienia.



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Informacje dotyczące finansowanego działania zgodnego z **faktyczną** realizacją | | |
| 1. | Nr pozycji z harmonogramu\* płatności | |  |
| 2. | Nazwa działania określona w harmonogramie\* | |  |
| 3. | Termin realizacji działania | od |  |
| 4. | do |  |
| 5. | Liczba uczestników | |  |
| 6. | Koszt działania | |  |
| 7. | Kwota zaliczona na finansowanie  z KFS | |  |
| 8. | Wkład własny pracodawcy | |  |

\* harmonogram – oznacza „Harmonogram płatności w ramach środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego stanowiący załącznik nr 1 do ww. umowy

Dodatkowe informacje: ……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………….

..................................................... ……………………………………………… (miejscowość, data) (czytelny podpis, z podaniem imienia i nazwiska Pracodawcy lub osób

uprawnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu Pracodawcy)

Załącznik nr 1 do Rozliczenia przyznanych środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (…)

……………………………………………   
pieczęć Pracodawcy

**OŚWIADCZENIA PRACODAWCY**

**Oświadczam, że:**

1. rachunek bankowy Pracodawcy, na który zostały przekazane środki   
   z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na działanie określone w poz. ……………… harmonogramu, na podstawie umowy/porozumienia\* nr Um(Pr)KszUstKFS/20/00……… jest oprocentowany/ nieoprocentowany\*.

Ponadto informuję, że od przekazanych środków pieniężnych z KFS w kwocie ………..….. zł uzyskałem/am odsetki w wysokości ……..… zł (słownie: ………………………..……… zł)

**Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zgromadzonych odsetek w terminie do 30 dni od dnia złożenia niniejszego oświadczenia na rachunek bankowy Funduszu Pracy prowadzony przez Powiatowy Urząd Pracy w Turku: nr rachunku 07 1560 0013 2837 7225 7000 0001.**

1. uczestnicy kształcenia wykazani w załączonej do Rozliczenia (…) dokumentacji realizacji działania określonego w poz.……….… harmonogramu stanowiącego załącznik do umowy/ porozumienia\* nr Um(Pr)KszUstKFS/20/00..……….., spełniają warunki priorytetu wskazanego  
   w części B pkt 1 ppkt 7 wniosku stanowiącego integralną część ww. umowy.

..................................................... ……………………………………………… (miejscowość , data) (czytelny podpis, z podaniem imienia i nazwiska Pracodawcy lub osób

uprawnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu Pracodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do Rozliczenia przyznanych środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (…)

Obowiązek informacyjny – dla uczestników działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników   
i pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

Szanowni Państwo

Od dnia 25 maja 2018 r. obowiązuje rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016). Wobec powyższego zgodnie z art. 13 przedmiotowego rozporządzenia informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest:

            Powiatowy Urząd Pracy w Turku    
            ul. Komunalna 6  
           62 – 700 Turek

reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Turku.

1. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@pup.turek.pl
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego, wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. 2018 poz. 117).
3. Odbiorcami danych osobowych mogą być:

* podmioty upoważnione/uprawnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa,
* podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające),   
  które świadczą usługi na rzecz Administratora,
* jednostki uprawnione do kontroli.

1. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Posiadają Państwo prawo:

* dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia,
* sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia,
* usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia,
* ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.

1. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych.
2. Dane osobowe pozyskiwane będą od Pracodawców ubiegających się o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
3. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

Podstawa prawna: ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej   
w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. 2018 poz. 117).

Podanie danych osobowych jest niezbędne i wynika z ww. przepisów. Odmowa podania danych osobowych równoważna jest z brakiem możliwości udziału w realizacji zadań ustawowych   
w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

1. Dane nie będą przetwarzanie w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

…………………………………………

(podpis uczestnika kształcenia)