…………………………………………… Załącznik nr 2 do umowy nr UmKszUstKFS/25/00..
 pieczęć Pracodawcy

**ROZLICZENIE
przyznanych środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na działania obejmujące**

**kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców**

Dotyczy umowy/porozumienia nr Um(Pr)KszUstKFS/25/00…………… z dnia ………………...…….………..

Rodzaj dokumentu (zaznaczyć właściwe):

potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie faktur wraz z oświadczeniem do faktury dokumentującej wydatkowanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego oraz potwierdzeniem dokonania przelewu w celu udokumentowania wydatkowania środków, o których mowa w § 1 ust. 5 ww. umowy/porozumienia.

 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 i nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych przez uczestnika kształcenia finansowanego działania,

 oświadczenie dot. oprocentowania rachunku bankowego, o którym mowa odpowiednio w § 5 ust. 1 pkt 1 lit. d, § 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. f, § 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 płatności\* |  |
| 3. | Termin realizacji działania | od  |  |
| do |  |
| 4. | Liczba uczestników kształcenia |  |
| 5. | Koszt działania |  |
| 6. | Kwota zaliczona na finansowanie z KFS |  |
| 7. | Wkład własny pracodawcy |  |
| 8. | Numer oraz data wystawienia faktury dokumentującej wydatkowanie środków |  |

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

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/25/00……… jest oprocentowany / nieoprocentowany\*.

W przypadku odpowiedzi **„oprocentowany”**:

Informuję, że od przekazanych środków pieniężnych z KFS w kwocie ………..….. zł uzyskałem/am odsetki wynikające z umowy rachunku bankowego, na którym były one przechowywane w wysokości …….…..… zł (słownie: …………………………………..…………..……… zł)

Jednocześnie **zobowiązuję się do zwrotu zgromadzonych odsetek w terminie do 30 dni** od dnia złożenia Rozliczenia na rachunek bankowy Funduszu Pracy prowadzony przez Powiatowy Urząd Pracy w Turku: nr rachunku *10 1090 1229 0000 0001 4917 7273*

1. uczestnicy kształcenia wykazani w załączonej do Rozliczenia (…) dokumentacji realizacji działania określonego w poz.……….… harmonogramu stanowiącego załącznik do umowy/ porozumienia\* nr Um(Pr)KszUstKFS/25/00..……….., spełniają warunki priorytetu wskazanego w części B pkt 1 ppkt 8 wniosku stanowiącego integralną część ww. umowy/porozumienia.

..................................................... ……………………………………………… (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(…)

Klauzula informacyjna – 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 2025 poz. 214) 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 Pracodawcy 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 2025 r. poz. 214) 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.

 …………………..………………………

 (czytelny podpis uczestnika kształcenia)

 PUP/2022/IOD/9

 Załącznik nr 3 do umowy nr UmKszUstKFS/25/00..

**Oświadczenie do faktury dokumentującej wydatkowanie środków**

**z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

Potwierdzam dokonanie zapłaty za usługę zorganizowania działania pod nazwą ………………………………………………………………………….…………………………...…………... dla …………. osób(y), finansowanego w …………..…% ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego tj. kwota ………………………..zł oraz w …………..…% ze środków własnych tj. kwota ………………………..zł na podstawie umowy/porozumienia UmKszUstKFS/25/00…….... z dnia ………..…………. r.

Ponadto oświadczam, iż przedmiotowa faktura nie została i nie zostanie wykorzystana do rozliczenia innych środków publicznych.

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

(czytelny podpis z podaniem imienia
 i nazwiska Pracodawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Pracodawcy)