**KRAJOWY FUNDUSZ SZKOLENIOWY **

**Załącznik nr 2 do umowy**

**………………………………………………. …………………………dn………………..2017.r.**

**Nazwa / imię i nazwisko pracodawcy**

**Rozliczenie umowy nr …… z dnia ………..**

**w sprawie finansowania działań obejmujących kształcenie ustawiczne   
pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

**Urząd Pracy:**

**………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **ZREALIZOWANE DZIAŁANIA** | **Liczba zrealizowanych działań w danej formie pomocy** | **Liczba osób objętych działaniem** | **Wartość wydatkowanych  środków w PLN** | |
| 1. | Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS |  |  |  | |
| 2. | Kursy |  |  |  | |
| 3. | Studia podyplomowe |  |  |  | |
| 4. | Egzaminy umożliwiające uzyskanie dyplomów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych |  |  |  | |
| 5. | Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu\* |  |  |  | |
| 6. | Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem\*\* |  |  |  | |
| ŁĄCZNA KWOTA WYDATKÓW: | | | |  | |
| **w tym wartość wkładu własnego:** | | | |  | |
| \* należy podać liczbę dokumentów finansowych potwierdzających zakup usługi  \*\* należy podać liczbę wykupionych polis NNW | | | | | |
|  | **OŚWIADCZENIE**  Oświadczam, że środki KFS na sfinansowanie kosztów działań ma rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców nie przekroczyły 300% przeciętnego wynagrodzenia w bieżącym roku kalendarzowym na jednego uczestnika. | | | | |
|  | **DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY**  **/osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy/** |  | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **WYKAZ PRZEDKŁADANYCH ZAŁĄCZNIKÓW  (W ZALEŻNOŚCI OD ZREALIZOWANYCH DZIAŁAŃ):** | **Liczba załączonych dokumentów** |
| 1. | **potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie zawartych umów z pracownikami, odbywającymi kształcenie ustawiczne,** |  |
| 2. | **potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie zaświadczeń, certyfikatów lub innych dokumentów, potwierdzających ukończenie przez skierowane osoby działań z zakresu kształcenia ustawicznego,** |  |
| 3. | **potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie polis ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem,** |  |
| 4. | **potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie faktur lub innych dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami płatności za wykonane działania obejmujące kształcenie ustawiczne (dokumenty księgowe powinny być również odpowiednio opisane, aby widoczny był związek wydatku z działaniami wymienionymi w §2 ust. 2 umowy),** |  |
| 5. | **Inne (należy podać jakie):** |  |

**Rozliczenie umowy – wypełnia Powiatowy /Grodzki Urząd Pracy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp,.** | **ROZLICZENIE UMOWY** | **ADNOTACJE DOTYCZACE ROZLICZENIA UMOWY** | **DATA I PODPIS OSOBY  WERYFIKUJĄCEJ  ROZLICZENIE UMOWY** |
| 1. | Sprawdzono pod względem formalnym i merytorycznym |  |  |
| 2. | Wezwany do uzupełnienia |  |  |
| 3. | Wpływ uzupełnienia |  |  |
| 4.. | Umowa rozliczona pozytywnie |  |  |
| 5. | Umowa rozliczona negatywnie / uzasadnienie |  |  |
|  | Decyzja Dyrektora powiatowego urzędu pracy; | Stwierdzam, że środki na kształcenie ustawiczne z KFS, przyznane dla:  …........................................................................... …........................................................................................................................................................................................ ……………………………………………………….………………………………………………………...........................................................................................................   ( Nazwa Firmy)  w wysokości: …………………….zł. (słownie: ….................................................................................................... ……………………………………………....................................................................…..........................................…...........................................................................................................................................................................)  zostały ostatecznie rozliczone w następujący sposób:   1. Środki rozliczone zgodnie z zawartą umową:   ……………………………zł  (słownie: ….................................................................................................... ……………………………………………....................................................................…..........................................…..................................................................................................................................................................................................................................)   1. Środki niewykorzystane lub wykorzystane niezgodnie z zawartą umową, podlegające zwrotowi:   ……………………………zł  (słownie: ….................................................................................................... ……………………………………………....................................................................…..........................................….................................................................................................................................................................................................................................)  …............…...................................................................  data , pieczęć i podpis dyrektora | |