*Załącznik nr 4**do Wniosku*

**OŚWIADCZENIA PRACODAWCY O SPEŁNIENIU PRIORYTETÓW KFS**

**NALEŻY ODPOWIEDZIEĆ NA KAŻDE PYTANIE**

**(w przypadku niewnioskowania o kształcenie ustawiczne w ramach danego priorytetu należy zaznaczyć odpowiedź – NIE DOTYCZY)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wnioskuję o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 1 „**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie”** - na podstawie opracowania „Barometr zawodów 2025” | |
| **Oświadczam, że:**  Pracodawca/ pracownicy zostaną objęci działaniami finansowanymi w ramach KFS w zakresie **umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe w powiecie mikołowskim:**  *(należy wpisać zawód/zawody deficytowe):*    …………………………………………………………………………………………………….…………………….. | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 2 „**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracodawca/ pracownicy przewidziani do objęcia kształcenia ustawicznego ze środków KFS **będą wykonywali nowe zadania zawodowe** w związku z:  ⬜ **Zakupem nowych maszyn i urządzeń, które** wcześniej nie były stosowane w  zakładzie pracy i które:  ⬜zostały zakupione w ciągu jednego roku przed dniem złożenia wniosku o  przyznanie środków KFS  ⬜zostaną zakupione w ciągu 3 miesięcy od dnia złożenia wniosku o przyznanie środków KFS  ⬜  **Wdrożeniem nowych technologii, które** wcześniej nie były stosowane w zakładzie pracy i które:  ⬜ zostały wdrożone w ciągu jednego roku przed dniem złożenia wniosku   o przyznanie środków KFS  ⬜ zostaną wdrożenia w ciągu 3 miesięcy od dnia złożenia wniosku o przyznanie środków KFS  **UZASADNIENIE:……………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………** | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY**  UWAGA!  W przypadku zakupu należy przedstawić wiarygodny dokument np. kopię dokumentu zakupu, decyzję Dyrektora/ Zarządu itp. |
|  | Wnioskuję o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 3 „**Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku”** | |
| **Oświadczam, że** prowadzę działalność na terenach, na których obowiązuje rozporządzenie Rady Ministrów z 16 września 2024 roku w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane z usuwaniem skutków powodzi z września 2024 r. oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie (Dz. U. 2024 poz. 1371), tj. w gminach województwa: dolnośląskiego, lubuskiego, opolskiego, śląskiego. | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 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”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracodawca/ pracownicy, którzy mają być objęci działaniami finansowanymi w ramach KFS zostaną wyposażeni w wiedzę i umiejętności z zakresu m.in.:  - rozpoznawania, rozumienia i przeciwdziałania mobbingowi w miejscu pracy,  - rozpoznawania/ uważności na zachowania i relacje w zespole,  - promowania bezpiecznego i wspierającego środowiska pracy  - skutków społecznych i prawnych mobbingu lub dyskryminacji  - wdrażania procedur i reagowania na przypadki nieprawidłowości itp. | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 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”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracodawca/ pracownicy, którzy mają być objęci działaniami finansowanymi w ramach KFS zostaną wyposażeni w wiedzę i umiejętności z zakresu poprawy zdrowia psychicznego i/lub działań go wspierających np. organizacji pracy. | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 6 „**Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy”** | |
| **Oświadczam, że:**  Zatrudniam cudzoziemców i w ramach wnioskowanych środków zamierzam sfinansować wyłącznie dla nich szkolenia w zakresie, m.in.:   * doskonalenia znajomości języka polskiego oraz innych niezbędnych do pracy języków, szczególnie w kontekście słownictwa specyficznego dla danego zawodu / branży; * doskonalenia wiedzy z zakresu specyfiki polskich i unijnych regulacji dotyczących wykonywania określonego zawodu; * rozwoju miękkich kompetencji, w tym komunikacyjnych, uwzględniających konieczność dostosowania się do kultury organizacyjnej polskich przedsiębiorstw i innych podmiotów, zatrudniających cudzoziemców. * inne (jakie?) ……………………………………………………………………………………………………. | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 7 „**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracodawca/ pracownicy, którzy mają zostać objęci działaniami finansowanymi w ramach KFS jest/ są zatrudnieni w przedsiębiorstwie udzielającym świadczeń zdrowotnych w ramach działalności leczniczej, tj. pracodawca prowadzi działalność w zakresie PKD w Sekcji Q, tj. Opieka zdrowotna i pomoc społeczna w działach:   * 86 – Opieka zdrowotna, * 87 – Pomoc społeczna z zakwaterowaniem, * 88 – Pomoc społeczna bez zakwaterowania. | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY** |
| **Oświadczam, że:**  odbycie wnioskowanego szkolenia lub nabycia określonych umiejętności z zakresu usług zdrowotnych i/lub opiekuńczych przez wskazane we wniosku osoby jest konieczne jednakże, nie zostało/zostanie ono sfinansowane jednocześnie z innych środków publicznych np. środki na specjalizacje pielęgniarek i położnych. | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 8 „**Rozwój umiejętności cyfrowych”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracodawca/ pracownicy, zostaną objęci działaniami finansowanymi w ramach KFS w zakresie umiejętności cyfrowych powiązanych z pracą wykonywaną przez tę osobę. | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 9 „**Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracodawca/ pracownicy zostaną objęci działaniami finansowanymi w ramach KFS w zakresie transformacji energetycznej, rozwoju tzw. zielonych kompetencji, ekologii. | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 14 **„Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z wprowadzaniem elastycznego czasu pracy z zachowaniem poziomu wynagrodzenia lub rozpowszechnianiem w firmach work-life balance”** |  |
| **Oświadczam, że:**  Pracodawca/ pracownicy zostaną objęci działaniami finansowanymi w ramach KFS w zakresie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z wprowadzaniem elastycznego czasu pracy z zachowaniem poziomu wynagrodzenia lub rozpowszechnianiem w firmach work-life balance” | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY** |

⬜ - *zaznaczyć właściwe*

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Data: ……………………. r. .......................................................................................

*Imię i nazwisko oraz podpis Wnioskodawcy lub*

*osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)*