

**Ankieta dla pracodawcy**

**badająca zapotrzebowanie na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców ze środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2024**

**(Nabór wniosków pracodawców na środki rezerwy KFS odbędzie się w II POŁOWIE 2024r. po wydatkowaniu limitu podstawowego)**

**1**.Nazwa pracodawcy……………….………………………...……………………...…….………………………

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

**2**. Adres siedziby pracodawcy……………………….………………………...………………………….…....…

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

**3**. Miejsce prowadzenia działalności………………………………...…………………..….……………………..

**4**. Imię i nazwisko, stanowisko osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem:

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

nr telefonu …….…………………..…. e-mail………..….……………….…………........

**5**.Informuję o zapotrzebowaniu na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców ze środków **rezerwy** Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2024 w następujących priorytetach rezerwy KFS:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Priorytet rezerwy KFS** | **Liczba osób** | **Koszt wsparcia ze środków rezerwy KFS** ***dla 1 osoby w zł*** | **Koszt wsparcia** **ze środków rezerwy KFS *ogółem w zł*** |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS.
 |  |  |  |
| **B.** Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. |  |  |  |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.
 |  |  |  |
| **D.** Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju.*(W dniu ogłoszenia naboru wniosków pracodawców, zostaną ogłoszone przeważające kody PKD, które będą warunkiem dostępu do niniejszego priorytetu)* |  |  |  |
| **Razem**  |  |  |  |

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

 (data) (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby

 upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)