**ANKIETA BADAJĄCA ZAPOTRZEBOWANIE NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW i PRACODAWCÓW W RAMACH REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (KFS)**

**UWAGA:**

**Ankieta ma charakter badawczy i nie stanowi zobowiązania dla żadnej ze stron.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY** | | |
| **Pełna nazwa pracodawcy** |  | |
| **Adres siedziby pracodawcy** |  | |
| **Dane osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem w sprawie KFS** | Imię i nazwisko |  |
| telefon |  |
| fax |  |
| e-mail |  |

Czy są Państwo zainteresowani ubieganiem się o środki z rezerwy KFS na finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy?

□ tak (w sytuacji wybrania odpowiedzi TAK proszę przejść do kolejnych pytań) □ nie

w ramach KFS możliwe jest sfinansowanie:

- **do 80% kosztów kształcenia ustawicznego**, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,

- **do 100% kosztów kształcenia ustawicznego** – jeśli wnioskodawca   jest mikroprzedsiębiorcą, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

**Tabela**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  |  | |  |
| **Rodzaj działania** | | | **Prognozowana wysokość środków z rezerwy KFS, o którą pracodawca zamierza się ubiegać**  *(oszacowaną wartość należy przyporządkować do określonych priorytetów Rady Rynku Pracy w ramach, których mogłoby zostać sfinansowane określone działanie)* | | | | | | | |
| **Priorytet 1** | | **Priorytet 2** | | | | **Priorytet 3** | |
| Ilość osób | Kwota  w zł | Ilość osób | Kwota  w zł | | | Ilość osób | Kwota  w zł |
| 1. | **określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków rezerwy KFS** | |  |  |  |  | | |  |  |
| 2. | **kursy** | |  |  |  |  | | |  |  |
| 3. | **studia podyplomowe** | |  |  |  |  | | |  |  |
| 4. | **Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych** | |  |  |  |  | | |  |  |
| 5. | **badania lekarskie/ psychologiczne wymagane do:** | **podjęcia kształcenia** |  |  |  |  | | |  |  |
| **objęcia stanowiska w związku z ukończonym kształceniem** |  |  |  |  | | |  |  |
| 6. | **ubezpieczenie NNW** | |  |  |  |  | | |  |  |
| 7. | **OGÓŁEM** | |  |  |  |  | | |  |  |

**Priorytety Rady Rynku Pracy wydatkowania środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2019**

1. wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrum Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej;
2. wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności;
3. wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy.

Wypełnioną ankietę prosimy przesłać najpóźniej **do dnia 25 stycznia 2019 r.** na adres: [a.kaminska@gostynin.praca.gov.pl](mailto:a.kaminska@gostynin.praca.gov.pl) lub na nr fax 24 269 71 79

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety.**