

.....  
 .....  
 Nazwa i adres pracodawcy

### Rodzaj i tematyka kształcenia ustawicznego ze wskazaniem jej uczestników

NALEŻY WYPEŁNIĆ ODREBNIÉ DLA KAŻDEGO RODZAJU I TEMATYKI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

#### 1. Wykaz osób objętych kształceniem ustawicznym

L.p.	Imię i nazwisko kierowanego pracownika lub pracodawcy	Wiek	Poziom wykształcenia	Stanowisko	Rodzaj zawartej umowy oraz jej okres obowiązywania	Nr priorytetu wydatkowania KFS <sup>1</sup>	Zgodność z „Barometrem Zawodów” właściwym dla miejsca wykonywania pracy, ze wskazaniem nazwy zawodu deficytowego	Koszt kształcenia w złotych		Wsparcie ogółem na osobę (suma wszystkich kosztów kształcenia ustawicznego zaplanowany dla danej osoby ze środków rezerwy KFS)
								Kwota z KFS	Wkład własny	

<sup>1</sup> Oznaczenie numerów priorytetów:

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.
2. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.
3. Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju.
4. Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego.
5. 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.



**2. Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego.**

1)

<b>Wybrany przez pracodawcę organizator kształcenia ustawicznego</b>					
<b>Lp.</b>	<b>Pełna nazwa kształcenia ustawicznego (np. szkolenia/ studiów podyplomowych/ egzaminu)</b>	<b>Liczba godzin kształcenia ustawicznego</b>	<b>Planowany termin realizacji kształcenia od-do</b>	<b>Nazwa i siedziba realizatora kształcenia ustawicznego</b>	<b>Cena usługi kształcenia</b>
<b>Porównywane oferty kształcenia ustawicznego</b>					
<b>Lp.</b>	<b>Pełna nazwa kształcenia ustawicznego (np. szkolenia/ studiów podyplomowych/ egzaminu)</b>	<b>Liczba godzin kształcenia ustawicznego</b>	<b>Planowany termin realizacji kształcenia od-do</b>	<b>Nazwa i siedziba realizatora kształcenia ustawicznego</b>	<b>Cena usługi kształcenia</b>

2) Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego:

.....  
.....  
.....

3) Wskazanie warunków, jakie musi spełnić realizator kształcenia do prowadzenia usługi kształcenia wraz z potwierdzeniem, że je spełnia:

.....  
.....  
.....

4) W przypadku kursów - posiadane dokumenty, na podstawie których prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego:

.....  
.....  
.....

5) Inne informacje dotyczące uzasadnienia wyboru realizatora:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

6) Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS w odniesieniu do każdego uczestnika kształcenia:

(1) imię i nazwisko uczestnika .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(2) imię i nazwisko uczestnika .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(3) imię i nazwisko uczestnika .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(4) imię i nazwisko uczestnika .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7) Wskazanie czy Certyfikaty i inne dokumenty potwierdzające uzyskanie kwalifikacji są rozpoznawalne i uznawane w danym środowisku, sektorze lub branży:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

8) Wskazanie czy nabyte przez uczestników kształcenia kompetencje są zgodne potrzebami lokalnego rynku pracy na podstawie „Barometru Zawodów 2023 dla powiatu łódzkiego wschodniego”, a w przypadku gdy pracodawca wnioskuje o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych na terenie innego powiatu niż łódzki wschodni wskazuje (w oparciu o „barometr zawodów dla właściwego powiatu), że zawód jest deficytowy (przewidywane jest na niego zapotrzebowanie) w miejscu wykonywania pracy:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**3. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków rezerwy KFS<sup>2</sup>:**

.....  
.....  
.....

.....  
Data

.....  
Podpis pracodawcy

---

<sup>2</sup> W przypadku kiedy kształceniu podlega pracodawca należy podać informację na temat planów co do działania firmy w przyszłości