

.....

 Nazwa i adres pracodawcy

Rodzaj i tematyka kształcenia ustawicznego ze wskazaniem jej uczestników

NALEŻY WYPEŁNIĆ ODREBNI 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 ¹	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 KFS)
								Kwota z KFS	Wkład własny	

¹ Oznaczenie numerów priorytetów:

1. wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców,
2. wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy,
3. wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych,
4. wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia,
5. wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych,
6. wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami.

2. Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego.

1)

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

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 z 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 wnioskuję 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 KFS²:

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

.....
Data

.....
Podpis pracodawcy

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