**ANKIETA BADAJĄCA ZAPOTRZEBOWANIE NA ŚRODKI LIMITU KFS W RAMACH KSZTAŁCENIA**

 **USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW - ROK 2019**

 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 LIMITU KFS na finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy?

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

**(\*\*\*) Priorytety Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wydatkowania środków LIMITU Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2019**

 **:**

1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;
2. wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości:
3. wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego , wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonych przez MRP i PS , członków lub pracowników spółdzielni socjalnych, pochodzących z grup, o których mowa w art.4 ust.1 ustawy o spółdzielniach socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej.
4. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.
5. Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodów, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu;
6. wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Rodzaj działania** | **Prognozowana wysokość środków z KFS, o którą pracodawca zamierza się ubiegać***(oszacowaną wartość należy przyporządkować do określonych priorytetów Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach, których mogłoby zostać sfinansowane określone działanie)* |
| **Priorytet 1**(\*\*\*) | **Priorytet 2**(\*\*\*) | **Priorytet 3**(\*\*\*) | **Priorytet 4**(\*\*\*) | **Priorytet 5**(\*\*\*) | **Priorytet 6**(\*\*\*) |
| Ilość osób | Kwotaw zł | Ilość osób | Kwotaw zł | Ilośćosób | Kwotaw zł | Ilośćosób | Kwotaw zł | Ilośćosób | Kwotaw zł | Ilośćosób | Kwotaw zł |
| 2. | **kursy** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **studia podyplomowe** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | **OGÓŁEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety.**

Wypełnioną ankietę prosimy przesłać najpóźniej **do dnia 30 października 2018 r.**  na adres e – mailowy f.konecka @ pupwschowa.pl lub pocztą na adres Powiatowy Urząd Pracy ul. Łazienna 2a , 67-400 Wschowa