**ANKIETA BADAJĄCA ZAPOTRZEBOWANIE NA ŚRODKI REZERWY KFS NA REALIZACJĘ ZADAŃ W RAMACH PRIORYTETÓW OKREŚLONYCH PRZEZ RADĘ RYNKU PRACY NA ROK 2020.**

**( skierowana dla pracowników jak i pracodawców, którzy chcieliby skorzystać z różnych form kształcenia ustawicznego)**

**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 rezerwy z KFS na finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy?

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

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | | | |  | |
| **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**(\*) | | **Priorytet 4**(\*) | | **Priorytet 5**(\*) | |
| Ilość osób | Kwota  w zł | Ilość osób | Kwota  w zł | 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 – Tabela nr 1:**

1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności:
2. Wsparcie w nabywaniu kompetencji cyfrowych:
3. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej;
4. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym, a którym nie przysługuje prawo do emerytury
5. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych u pracodawców, którzy w latach 2017-2019 nie korzystali ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

Wypełnioną ankietę prosimy przesłać najpóźniej **do dnia 10 stycznia 2020r.** na adres: kancelaria@pupinowroclaw.pl lub na nr fax (52) 359 24 07.

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety.**