**ANKIETA BADAJĄCA ZAPOTRZEBOWANIE PRACODAWCÓW**

**NA ŚRODKI REZERWY KFS NA ROK 2021**

**(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 wypełnienia tabeli nr 1)   
□ 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**(\*) | | **Priorytet 6**(\*) | |
| 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 | 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 lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | **ubezpieczenie NNW** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | **OGÓŁEM** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(\*) Priorytety Rady Rynku Pracy wydatkowania środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego  
w roku 2021 – Tabela nr 1:**

* wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców;
* wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej;
* wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub oszczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej;
* wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej
* wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności;
* wsparcie kształcenia ustawicznego osób dorosłych w nabywaniu kompetencji cyfrowych

Wypełnioną ankietę prosimy przesłać najpóźniej **do dnia 28 stycznia 2021r.** na adres: [szkolenia@pupgryfice.pl](mailto:szkolenia@pupgryfice.pl), sekretariat@pupgryfice.pl lub na nr fax 91 3864506. **Dziękujemy za wypełnienie ankiety.**