**POWIATOWY URZĄD PRACY W WĄBRZEŹNIE**

 Ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno

Tel. 56 690 04-00, fax. 56 690-04-29

wabrzezno.praca.gov.pl

 **Ankieta dla pracodawcy**

**badająca zapotrzebowanie na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców ze środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2020**

1.Nazwa pracodawcy……………….………………………...……………………...…….……………

……………………………..………………………………..……...………….……...……………………………………………………………………………………………….………………….………….

2. Adres siedziby pracodawcy……………………….………………………...……………….… ...…

………………………………………………………………………...…...…..…………..…….………

3. Miejsce prowadzenia działalności………………………………...…………………..….…………..

4. Imię i nazwisko, stanowisko osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem:

……………...……………………...……………………...….....…..............………………..….……………………………………………………………………………...………………………………........

nr telefonu …….…………………..…. e-mail………..….………….……........

5. Informuję o zapotrzebowaniu na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców ze środków **rezerwy** Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2020 w następujących priorytetach rezerwy KFS:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Priorytet rezerwy KFS** | **Liczba osób** | **Koszt wsparcia ze środków rezerwy KFS** **dla 1 osoby w zł** | **Koszt wsparcia ze środków rezerwy KFS ogółem w zł** |
| **a)** wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności; |  |  |  |
| b)wsparcie w nabywaniu kompetencji cyfrowych; |  |  |  |
| c) wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej oraz Warsztatów Terapii Zajęciowej; |  |  |  |
| d)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; |  |  |  |
| e)wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych u pracodawców, którzy w latach 2017-2019 nie korzystali ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego. |  |  |  |
| **Razem**  |  |  |  |

 …………… ….........................................

 (data) (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby

 upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

Uwaga:

Pracodawca może otrzymać środki KFS na sfinansowanie kształcenia ustawicznego podejmowanego przez siebie i swoich pracowników w wysokości:

- 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na

 jednego uczestnika;

- 100%, kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku

 na jednego uczestnika w przypadku mikroprzedsiębiorstw ( mniej niż 10 osób zatrudnionych)