**ANKIETA**

**BADAJĄCA POTRZEBY PRACODAWCÓW W ZAKRESIE PLANOWANYCH DZIAŁAŃ NA RZECZ
KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW ZE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA ROK 2021**

Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach zaprasza Pracodawców zainteresowanych ubieganiem się w 2021 roku o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego do wypełnienia niniejszej ankiety, która pozwoli przygotować wniosek o środki na rok 2021.

**DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY :**

1. **Nazwa pracodawcy\*:**

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

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

1. **Adres siedziby pracodawcy:**

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

1. **Wielkość przedsiębiorstwa\*\*:**
* duże przedsiębiorstwo (zatrudnia więcej niż 250 pracowników)
* średnie przedsiębiorstwo (zatrudnia mniej niż 250 pracowników)
* małe przedsiębiorstwo (zatrudnia mniej niż 50 pracowników)
* mikroprzedsiębiorstwo (zatrudnia mniej niż 10 pracowników)
1. **Proszę wskazać z jakich działań finansowanych ze środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego chcieliby Państwo skorzystać w roku 2020:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa działania****(zgodnie z art. 69 a ustawy z dnia 20kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409)** | **Zgodność** **z priorytetem/ priorytetami MRPiT** **(proszę wybrać właściwy numer priorytetu 1,2,3,4,5,6,7,8 zgodnie z oznaczeniem)\*\*\*** | **Liczba osób planowanych do objęcia wsparciem** | **Szacowane koszty działań w zakresie kształcenia ustawicznego ( w zł )** |
| **Całkowity****koszt****(100 %)** | **Środki KFS****(80 %)** | **Wkład własny****(20 %)** |
| Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS |  |  |  |  |  |
| Kursy/szkolenia |  |  |  |  |  |
| Studia podyplomowe |  |  |  |  |  |
| Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentówpotwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lubuprawnień zawodowych |  |  |  |  |  |
| Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu |  |  |  |  |  |
| Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

\***Pracodawca** – to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają co najmniej jednego pracownika.

**\*\*** Właściwe zaznaczyć **X**

\*\*\***Proszę wpisać właściwy numer priorytetu wydatkowania środków z KFS:**

1. **wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność;**
2. **wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników służb medycznych, pracowników służb socjalnych, psychologów, terapeutów, pracowników domów pomocy społecznej, zakładów opiekuńczo-leczniczych, prywatnych domów opieki oraz innych placówek dla seniorów/osób chorych/niepełnosprawnych, które bezpośrednio pracują z osobami chorymi na COVID-19 lub osobami z grupy ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby;**
3. **wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;**
4. **wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;**
5. **wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem;**
6. **wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych;**
7. **wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości;**
8. **wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych
i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego.**

**Ankieta ma charakter badawczy i nie stanowi zobowiązania dla żadnej ze stron.**

  **Dziękuję za poświęcenie czasu i wypełnienie ankiety.**