**ANKIETA**

**BADAJĄCA POTRZEBY PRACODAWCÓW W ZAKRESIE PLANOWANYCH DZIAŁAŃ NA RZECZ
KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY ZE ŚRODKÓW REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA ROK 2024**

Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach zaprasza Pracodawców zainteresowanych ubieganiem się w 2024 roku o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy ze środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego
do wypełnienia niniejszej ankiety, która pozwoli przygotować wniosek o środki z rezerwy
na rok 2024.

**DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:**

1. **Nazwa pracodawcy i adres siedziby\*:**

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

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

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 2024:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa działania****(zgodnie z art. 69 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.)** | **Zgodność****z priorytetem/ priorytetami Rady Rynku Pracy****(proszę wybrać właściwy numer priorytetu 1,2,3,4, 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 dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień 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 REZERWY Z KFS:**

1. wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym
przez MRiPS.
2. wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności.
3. 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
4. wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju.

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

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