|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ANKIETA**

**BADAJĄCA ZAPOTRZEBOWANIE NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW  
I PRACODAWCÓW W RAMACH KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (KFS)**

**Priorytety Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej   
wydatkowania środków KFS w 2020 roku:**

**PRIORYTET I** wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem

**PRIORYTET II** wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia

**PRIORYTET III** wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych

**PRIORYTET IV** wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z rozwojem w firmach technologii i zastosowaniem wprowadzonych przez firmy narzędzi pracy

**PRIORYTET V** wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju

**PRIORYTET VI** 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

**PRIORYTET VII** wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych pochodzących lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej

**Czy jesteście Państwo zainteresowani ubieganiem się o środki z KFS na finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i/lub pracodawcy** (zgodnie z Kodeksem Pracy: **Pracownikiem jest** osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę; **Pracodawcą jest** jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają oni co najmniej jednego pracownika.)**?**

**□ tak**

**□ nie**

**Jeżeli tak, to PROSIMY o wskazanie poniżej następujących informacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie:** | **Dane:** | |
| **Nazwa pracodawcy:** |  | |
| **Adres siedziby pracodawcy:** |  | |
| **Wielkość przedsiębiorstwa *(jeśli dotyczy)***   1. mikroprzedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które: zatrudniają mniej niż 10 pracowników oraz spełniają jeden  z następujących warunków: roczne obroty nie przekraczają 2 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO, 2. małe przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które: zatrudniają mniej niż 50 pracowników, oraz spełniają jeden  z następujących warunków: roczne obroty nie przekraczają 10 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO, 3. średnie przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które: zatrudniają mniej niż 250 pracowników, oraz spełniają jeden  z następujących warunków: roczne obroty nie przekraczają 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO. | * mikroprzedsiębiorstwo\* * małe przedsiębiorstwo\* * średnie przedsiębiorstwo\* * duże przedsiębiorstwo\* * nie dotyczy\* | |
| **Dane osoby upoważnionej do kontaktu:** | **nazwisko i imię:** |  |
| **numer telefonu:** |  |
| **e-mail:** |  |

*\* właściwe zaznaczyć x*

**ZAPOTRZEBOWANIE NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACODAWCÓW I PRACOWNIKÓW W RAMACH   
ŚRODKÓW KFS\*\*\* W 2020 ROKU:**

\*\*\* W ramach KFS możliwe jest sfinansowanie:

**do 80% kosztów kształcenia ustawicznego**, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika dla małych, średnich i dużych przedsiębiorstw (pozostała kwota **20 %** finansowana jest ze środków własnych pracodawcy),

**do 100% kosztów kształcenia ustawicznego** – jeśli wnioskodawca jest pracodawcą zatrudniającym mniej niż 10 pracowników tj. mikroprzedsiębiorcą, nie więcej jednak niż do   
wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa działania**  zgodnie z art. 69a ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy | **Liczba osób** | **PRIORYTET**  (należy podać numer) | **Kwota zapotrzebowania  z KFS w złotych** | **Kwota wkładu własnego**  **w złotych** |
| **1.** | Kursy |  |  |  |  |
| **2.** | Studia podyplomowe |  |  |  |  |
| **3.** | Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych |  |  |  |  |
| **4.** | Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu |  |  |  |  |
| **5.** | Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | |  |  |  |  |

**CAŁKOWITY KOSZT PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO:**

**Kwota ogółem** …………................... słownie: ...........................................................................................................

**w tym:** - kwota środków z KFS\*\*\*: ………………………………………………………………………………………………………………..

*słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………………..…….……*

- kwota wkładu własnego: …………………………………………………………………………………….…………………..………

*słownie ……………………………..……………………………………..……………………….……………………………………..….……*

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

**Wypełnioną ankietę proszę przesłać na adres e-mail:** [**wawy@praca.gov.pl**](mailto:wawy@praca.gov.pl)

**lub dostarczyć osobiście do Powiatowego Urzędu Pracy w Wyszkowie (sekretariat pok. nr 11 lub pok. nr 4)**

**Dziękujemy za poświęcenie czasu i wypełnienie ankiety**