

IV. Szczegółowe informacje dotyczące uczestników działań kształcenia ustawicznego (wypełnić dla każdego uczestnika osobno – należy zaznaczyć właściwe odpowiedzi)

1. Dane dotyczące uczestnika planowanego do objęcia wsparciem

Nr uczestnika	Rodzaj uczestnika ⁽³⁾	Płeć	Wiek uczestnika	Poziom wykształcenia
	<input type="checkbox"/> pracodawca <input type="checkbox"/> pracownik	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	<input type="checkbox"/> 15 – 24 lata <input type="checkbox"/> 25 – 34 lata <input type="checkbox"/> 35 – 44 lata <input type="checkbox"/> 45 lat i więcej	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> policealne / średnie zawodowe/ branżowe <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe / branżowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne / podstawowe i poniżej
	Osoba pracująca w szczególnych warunkach lub wykonująca pracę o szczególnym charakterze ⁽⁴⁾		Wnioskodawca złożył wniosek o dofinansowanie kształcenia ze środków KFS w innym Urzędzie Pracy	Wysokość przyznanego w bieżącym roku na tego uczestnika dofinansowania w ramach KFS ⁽⁵⁾
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie / <input type="checkbox"/> tak (należy podać kwotę brutto dofinansowania): <div></div>	<input type="checkbox"/> nie dotyczy / <input type="checkbox"/> kwota dofinansowania brutto (niezależnie od PUP, który udzielił dofinansowania) <div></div>	

Priorytet wydatkowania środków KFS spełniany w odniesieniu do uczestnika (rezerwa) ⁽⁶⁾

Priorytet 10	<input type="checkbox"/>	Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia
Priorytet 11	<input type="checkbox"/>	Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.
Priorytet 12	<input type="checkbox"/>	Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem.
Priorytet 13	<input type="checkbox"/>	Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określają na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa. (należy wypełnić załącznik nr 10 do wniosku)

2. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia uczestnika kształcenia

<input type="checkbox"/>	wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych w firmie, w tym w sferze kontaktów z klientami biznesowymi (<i>dotyczy pracodawcy</i>) lub awans zawodowy i/lub finansowy (<i>dotyczy pracownika</i>)
<input type="checkbox"/>	wdrożenie i wykorzystanie nowych technologii i/lub narzędzi pracy, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca oraz jego pracownicy lub zmiana stanowiska (<i>dotyczy pracownika</i>)
<input type="checkbox"/>	uzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy i umiejętności, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca w ramach realizowanych zadań bądź prowadzonego nadzoru (<i>dotyczy pracodawcy</i>) lub rozszerzenie obowiązków zawodowych (<i>dotyczy pracownika</i>)
<input type="checkbox"/>	osiąganie przewagi rynkowej względem dla działań marketingowych dotyczących: produktu, usługi, ceny, promocji, dystrybucji, komunikacji (<i>dotyczy pracodawcy</i>) lub uzupełnienie / rozszerzenie / zmiana / aktualizacja kompetencji zawodowych (<i>dotyczy pracownika</i>)
<input type="checkbox"/>	przeprowadzenie kompleksowego audytu, w celu ustalenia cech konkurencyjności firmy na lokalnym rynku pracy (<i>dotyczy pracodawcy</i>) lub utrzymanie zatrudnienia (<i>dotyczy pracownika</i>)
<input type="checkbox"/>	zmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej (<i>dotyczy pracodawcy</i>) lub przedłużenie zatrudnienia na czas nieokreślony (<i>dotyczy pracownika</i>)
<input type="checkbox"/>	inne, tj.: <div></div>

3. Forma kształcenia ustawicznego (szczegółowe informacje dotyczące planowanych działań z udziałem środków KFS)

Forma kształcenia ustawicznego	Pełna nazwa działania / zakres zaplanowanego działania (zgodnie z informacjami zawartymi w sekcji V, w części dotyczącej działań)	Skrócona nazwa działania lub nr (zgodnie z danymi w sekcji V, w pkt 5, podpunkt A)	Realizator działania	Koszt wskazanego działania (ustalając koszty należy uwzględnić kwestie dotyczące zwolnienia z podatku VAT)
Nr uczestnika <div></div>				
Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą				
Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą				
Egzaminy				
Badania lekarskie i/lub psychologiczne				
Ubezpieczenie NNW				
Określenie potrzeb w zakresie szkolenia				
4. Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne				<div></div>
5. Wkład własny wnoszony przez pracodawcę				<div></div>
6. Koszt kształcenia ustawicznego przypadający na uczestnika finansowany ze środków KFS				<div></div>

7. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów