**ANKIETA DLA PRACODAWCÓW BADAJĄCA ZAPOTRZEBOWANIE NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW
 I PRACODAWCÓW W RAMACH KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA ROK 2019**

(wypełniają pracodawcy, których siedziba firmy lub miejsce prowadzenia działalności znajdują się na terenie działania Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnobrzegu)

*Powiatowy Urząd Pracy w Tarnobrzegu zaprasza pracodawców do współpracy w zakresie planowania wysokości środków
w ramach KFS na rok 2019. Państwa opinia i pomoc, jest dla nas istotna z punktu widzenia określenia potrzeb pracodawcy
w zakresie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy. Analiza pozyskanych informacji pozwoli przygotować wniosek
o środki i plan podziału wydatków KFS.*

**DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY :**

1. **Nazwa pracodawcy:** …………………………………………………………………………………..………..…………………………………………………………….………………………………..…………………
2. **Adres siedziby pracodawcy:** ……………………………….……………………………………………………….…………………………………..…………………………………….……………………………………….…
3. **Proszę wskazać z jakich działań finansowanych ze środków KFS chcieliby Państwo skorzystać w 2019r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa działania (zgodnie z art. 69a. ust.2 ustawy o promocji …)** | **Liczba osób** | **Kwota zapotrzebowania****na środki KFS (w zł)** |
| **Określenie potrzeb pracodawcy** w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS |  |  |
|  **Kursy** |  |  |
|  **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 nieszczęśliwych wypadków (NNW) w związku z podjętym kształceniem |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |

1. **Wyżej wymienione działania, o które planuję ubiegać się ze środków KFS w 2019 r. są zgodne
z priorytetem/ami Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej** (*proszę zaznaczyć odpowiedni/e priorytet/y)***:**

 Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;

 Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości;

 Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych pochodzących
z grup, o których mowa w art. 4 ust 1 ustawy o spółdzielniach socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej;

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;

 Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu;

 Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.

ANKIETA MA CHARAKTER BADAWCZY I NIE STANOWI ZOBOWIĄZANIA DLA ŻADNEJ ZE STRON.

Wypełnioną Ankietę prosimy dostarczyć, w jeden z poniższych sposobów, **w terminie do dnia 03.12.2018r.  :**
- drogą elektroniczną na jeden z adresów e-mail: malgorzata.kalucka@idsl.pl lub lucyna.kowalczyk@idsl.pl;
- faxem: **15 823 01 66;**
- pocztą na adres Urzędu: Tarnobrzeg, ul. 1 Maja 3;

- do Sekretariatu Urzędu pokój 23 lub do pokoju nr 8 ( Poziom 3).

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety***