**ANKIETA DLA PRACODAWCÓW BADAJĄCA ZAPOTRZEBOWANIE NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW  
 I PRACODAWCÓW W RAMACH REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA ROK 2017**

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

*Powiatowy Urząd Pracy w Tarnobrzegu zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej zaprasza pracodawców do współpracy w zakresie planowania wysokości środków rezerwy w ramach KFS na rok 2017. 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.*

**I. DANE PRACODAWCY:**

1. **Nazwa i adres pracodawcy** ……………………………………………………………………………………………….

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

**2.Telefon** .................................................................. **adres e-mail** …………………….….…….…………….….……….……

**II. PLANOWANE FORMY PODNOSZENIA KWALIFIKACJI:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | **Zapotrzebowanie na środki rezerwy KFS z uwzględnieniem grup wymienionych  w priorytetach Rady Rynku Pracy na 2017 rok** | | | | | | | |
| **Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają kwalifikacji pełnych na poziomie 4 Polskiej Ramy Kwalifikacji (nie mają matury)** | | **Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia** | | **Wsparcie kształcenia ustawicznego osób niepełnosprawnych** | | **Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakładach pracy, w których wszczęto proces restrukturyzacji w rozumieniu ustawy z 15 maja 2015 r.** **Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U. z 2015 r., poz. 978).** | |
| **Liczba osób** | **Kwota [zł]** | **Liczba osób** | **Kwota [zł]** | **Liczba**  **osób** | **Kwota**  **[zł]** | **Liczba osób** | **Kwota**  **[zł]** |
| **WEDŁUG RODZAJÓW WSPRACIA** | **Określenie potrzeb 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 następstw nieszczęśliwych wypadków  w związku z podjętym kształceniem** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** | |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Wypełnioną ankietę prosimy dostarczyć **w terminie do dnia 27.01.2017r**. e-mailem: [szkolenia@puptbg. internetdsl.pl](mailto:szkolenia@puptbg.%20internetdsl.pl) lub [rzta@praca.gov.pl](mailto:rzta@praca.gov.pl)., faxem 15/823-01-66, pocztą lub osobiście.

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety***