

ZALĄCZNIK nr 1

Szczegółowe informacje dotyczące realizacji działań kształcenia ustawicznego - należy uzupełnić dla każdej formy oddzielnie, dotyczy: kursu, studiów podyplomowych, egzaminu – należy wybrać formę, pozostałe skreślić,

nazwa:

I. Priorytety wydatkowania Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2024 r., określone przez Ministra właściwego ds. Pracy – musi być spełniony jeden z priorytetów - proszę podkreślić jeden z wymienionych (Priorytety oznaczone * wymagają oświadczenia – druki do pobrania w załączeniu):

1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.*
2. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie zawodach deficytowych – zgodnie z barometrem zawodów.*
3. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.*
4. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych.
5. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej (dodatkowe informacje w wyjaśnieniu do priorytetu 5).
6. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.
7. Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.*
8. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach.

II. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów – w odniesieniu do wybranej formy kształcenia – proszę uzasadnić w punktach – krótko, treściwie i w odniesieniu do wyżej wymienionej formy kształcenia:

- 1)
- 2)
- 3)

III. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby/osób (dotyczy tylko osób, które będą objęte ww. kształceniem finansowanym z środków KFS) należy podkreślić wybraną odpowiedź oraz uzupełnić, w przypadku pracodawcy należy podać plany dot. działania przedsiębiorstwa w przyszłości:

- 1) Pracownik/pracownicy są zatrudnieni na umowę o pracę: dot. os., na: etat (należy podać wymiar etatu: cały, ½) i planowane jest dalsze zatrudnienie powyżej 6 miesięcy (dot. ilu osób?); dodatkowe inf.:
- 2) Pracownik/pracownicy są zatrudnieni na umowę o pracę dot. os., na: etat (należy podać wymiar etatu: cały, ½) i planowane jest dalsze zatrudnienie poniżej 6 miesięcy (dot. ilu osób?) dodatkowe inf.:
- 3) Dotyczy pracodawcy:
 - a) pracodawca planuje prowadzenie działalności gospodarczej przez co najmniej sześć miesięcy: TAK / NIE
 - b) kształcenie przyczyni się do dalszego rozwoju firmy: TAK / NIE
 - c) Dodatkowe informacje:

.....

IV. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS –
 w odniesieniu do wybranej formy kształcenia:

Do załącznika nr 1 - dot. wybranej oferty - należy dołączyć: program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu, certyfikat jakości dot. wybranej formy kształcenia oraz wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika, wystawianego przez realizatora wybranej usługi , o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

1. Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego **certyfikaty jakości** oferowanych usług (dot. wybranego kształcenia) nazwa dokumentu – *kserokopię dokumentu należy dołączyć do załącznika nr 1:*

2. W przypadku kursów – nazwa dokumentu, na podstawie którego wybrany realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (wpis do RIS nie jest potwierdzeniem):

Uwaga! Kształcenie ustawiczne musi być przeprowadzone przez uprawnionych usługodawców. W zależności od formy prawnej są to instytucje świadczące usługi szkoleniowe, kształcenie ustawiczne, posiadające wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub Krajowego Rejestru Sądowego (KRS), w których zawarte jest określenie zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) przedmiotu wykonywanej działalności związane ze świadczeniem usług szkoleniowych w formach pozaszkolnych dla zdobywania, poszerzania lub zmiany kwalifikacji zawodowych i specjalistycznych przez osoby dorosłe. Dotyczy to również instytucji prowadzących ww. działalność (edukacyjną/szkoleniową) na podstawie odrębnych przepisów.

3. **Nazwa dokumentu** potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika/ów, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego - *kserokopię dokumentu należy dołączyć do załącznika nr 1:*
4. Miejsce odbywania zajęć:
5. Porównanie ofert rynkowych - **oświadczam, że dokonałam(em) rozeznania rynku niżej wymienionych usług, uwzględniając że są one finansowane z środków publicznych:**

WYSZCZEGÓLNIENIE	WYBRANA OFERTA	INNA OFERTA DO PORÓWNIANIA	INNA OFERTA DO PORÓWNIANIA
Źródło uzyskania informacji np. złożona oferta przez instytucję szkoleniową, strona www – należy podać adres strony itp.			
NAZWA I ADRES Instytucji Szkoleniowej/ Instytucji Egzaminującej/ Uczelni			
NAZWA KSZTAŁCENIA			
CENA KSZTAŁCENIA (bez VAT)			
LICZBA GODZIN przypadająca na jednego uczestnika			
Czy posiada certyfikat jakości oferowanych usług kształcenia (TAK/NIE)			

Ważne: należy podać ceny bez VAT, bez kosztów: zakwaterowania, wyżywienia, dojazdu, materiałów otrzymywanych na własność.

.....
 data

.....
 podpis/pieczętka pracodawcy