

## 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 Ministra ds. Pracy wydatkowania Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2023 – musi być spełniony jeden z priorytetów - proszę podkreślić jeden z wymienionych (Priorytety oznaczone \* wymagają oświadczenia – druki do pobrania w załączeniu):**

1. Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.\*
2. Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.\*
3. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie zawodach deficytowych - zgodnie z barometrem zawodów.
4. Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia.\*
5. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.\*
6. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami.\*

**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 konkretnej formy kształcenia:**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

**III. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby/osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym z środków KFS (należy podkreślić odpowiedź oraz uzupełnić), w przypadku pracodawcy należy podać plany dot. działania przedsiębiorstwa w przyszłości – w odniesieniu do wybranej formy kształcenia:**

- 1) Pracownik/pracownicy są zatrudnieni na umowę o pracę na czas nieokreślony: dot. .... os., na: ..... etat (należy podać wymiar etatu: cały, 1/2) i planowane jest dalsze zatrudnienie (dot. ilu osób?) .....; dodatkowe inf.: .....
- 2) Pracownik/pracownicy są zatrudnieni na umowę o pracę na czas określony dot. .... os., na: ..... etat (należy podać wymiar etatu: cały, 1/2) i planowane jest dalsze zatrudnienie powyżej 6 miesięcy (dot. ilu osób?) ..... dodatkowe inf.: .....
- 3) Pracownik/pracownicy są zatrudnieni na umowę o pracę na czas określony dot. .... os., na: ..... etat (należy podać wymiar etatu: cały, 1/2) i planowane jest dalsze zatrudnienie poniżej 6 miesięcy (dot. ilu osób?) ..... dodatkowe inf.: .....
- 4) Dotyczy pracodawcy: .....

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

*Do wybranej oferty **należy dołączyć program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu 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 wniosku:*  
 .....
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 : .....
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 PORÓWNANIA	INNA OFERTA DO PORÓWNANIA
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