***Szanowny Pracodawco***,

niniejsza ankieta ma na celu określenie ***zapotrzebowania na środki rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego***, z przeznaczeniem na wsparcie ustawiczne pracodawców i pracowników**.**

**Priorytety Rady Rynku Pracy wydatkowania rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2018 r., które obejmują:**

1. **wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;**
2. **wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia**
   * + 1. Nazwa pracodawcy…………………………………………………………….…….…..

…………………………………………………………………………………………..

Adres ……………………………………………………………………………………

Telefon …………………………………… e-mail ……………………..……………...

* + - 1. **Formy wsparcia, z których Pracodawca chciałby skorzystać:**

1. **kursy**

TAK NIE

*W przypadku zakreślenia odpowiedzi twierdzącej proszę podać:*

Ilość osób, którym miałby zostać sfinansowany kurs: …………..……………………………….…....................

Szacunkowy koszt kursu/ów dla ilości osób wskazanych powyżej ……………………………………………...

Tematyka kursu: …………………………………………………………………………………….……………

1. **studia podyplomowe**

TAK NIE

*W przypadku zakreślenia odpowiedzi twierdzącej proszę podać:*

Ilość osób, którym miałyby zostać sfinansowane studia podyplomowe ……………………….…….....…..……

Szacunkowy koszt studiów podyplomowych dla ilości osób wskazanych powyżej: …………….……….......…

Kierunek studiów podyplomowych: ………..……………………………………………………………………

1. **egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych**

TAK NIE

*W przypadku zakreślenia odpowiedzi twierdzącej proszę podać:*

Ilość osób, którym miałyby zostać sfinansowany egzamin ………………………………………..….....………

Szacunkowy koszt egzaminu/ów dla ilości osób wskazanych powyżej: …………………….……...………...…

1. **badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu**

TAK NIE

*W przypadku zakreślenia odpowiedzi twierdzącej proszę podać:*

Ilość osób, którym miałyby zostać sfinansowane badania lekarskie i/lub psychologiczne …..………………….

Szacunkowy koszt badań lekarskich i/lub psychologicznych dla ilości osób wskazanych powyżej:

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

1. **ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem**

TAK NIE

*W przypadku zakreślenia odpowiedzi twierdzącej proszę podać:*

Ilość osób, którym miałyby zostać sfinansowane ubezpieczenie NNW …………….….………...…..………….

Szacunkowy koszt ubezpieczenie NNW dla ilości osób wskazanych powyżej: ………….……………………...

1. **określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku   
   z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS**

TAK NIE

*W przypadku zakreślenia odpowiedzi twierdzącej proszę podać:*

Szacunkowy koszt: ………….…………………………………………………………………….……………...

**DZIĘKUJEMY**