|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PULS10 | STAROSTA LEGIONOWSKI  za pośrednictwem  DYREKTORA  POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W LEGIONOWIE | logo_kfs |
| 05-119 Legionowo, ul. gen. Władysława Sikorskiego 11,[www.legionowo.praca.gov.pl](http://www.legionowo.praca.gov.pl)  **Kontakt: pok. 320,** tel. 22 764 03 38, fax. 22 774 22 88, e-mail: [szkolenia@puplegionowo.pl](mailto:szkolenia@puplegionowo.pl), | | |

**ANKIETA BADAJĄCA ZAPOTRZEBOWANIE NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW   
I PRACODAWCÓW W RAMACH KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (KFS) NA 2022 ROK**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Pracodawcy:** |  | | | |
| **Adres siedziby pracodawcy:** |  | | | |
| **Wielkość przedsiębiorstwa**  (proszę zaznaczyć X  w odpowiedniej pozycji) | **mikroprzedsiębiorstwo**  *(****przedsiębiorstwo****, które średniorocznie**zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR)* | | | □ |
| **małe przedsiębiorstwo**  *(****przedsiębiorstwo****, które średniorocznie zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR)* | | | □ |
| **średnie przedsiębiorstwo**  *(****przedsiębiorstwo****, które średniorocznie zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR)* | | | □ |
| **inne przedsiębiorstwo**  *(****przedsiębiorstwo****, które nie spełnia żadnego z ww. kryteriów)* | | | □ |
|  | | | | |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM KFS – WEDGŁUG RODZAJÓW WSPARCIA** | | | | |
| **Nazwa działania** | | **Liczba osób** | **Kwota zapotrzebowania** | |
| Kursy/szkolenia | |  |  | |
| Studia podyplomowe | |  |  | |
| Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych | |  |  | |
| Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu | |  |  | |
| Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem | |  |  | |
| **Razem** | |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYSOKOŚCI WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE** | |
| **Całkowita wysokość wydatków na działania w ramach kształcenia ustawicznego** | **zł** |
| * wysokość środków z KFS | **zł** |
| * wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę | **zł** |
| **W ramach KFS możliwe jest sfinansowanie:**   * **do 80% kosztów kształcenia ustawicznego,** nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika (dotyczy przedsiębiorstw zatrudniających powyżej 10 pracowników) * **do 100% kosztów kształcenia ustawicznego –** jeśli wnioskodawca jest mikroprzedsiębiorcą, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika. | |

**Wypełnioną ankietę prosimy przekazać do dnia 14.01.2022 roku drogą elektroniczną na adres:** [**szkolenia@puplegionowo.pl**](mailto:szkolenia@puplegionowo.pl)

**Ankieta ma charakter badawczy i nie stanowi zobowiązania dla żadnej ze stron.**