**Powiatowy Urząd Pracy w Miliczu**

**CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

**56-300 Milicz, ul. Wojska Polskiego 40,**

**tel. fax: (71) 3842041, 3842958, 3842989**

**e-mail: i.eliasz@pupmilicz.pl**



**ANKIETA**

**BADAJĄCA ZAPOTRZEBOWANIE NA FINANSOWANIE DZIAŁAŃ   
NA RZECZ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW   
ZE ŚRODKÓW REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (KFS)**

Powiatowy Urząd Pracy w Miliczu zaprasza pracodawców zainteresowanych ubieganiem się w 2019 roku o finansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców z rezerwy KFS do wypełnienia niniejszej ankiety, która ma na celu oszacowanie zapotrzebowania na ww. środki w powiecie milickim.

**1. NAZWA PRACODAWCY:** ……………………………………………………………………………………………………………

**2. ADRES PRACODAWCY:** ……………………………………………………………………………………………………………..

**3. PROSZĘ WSKAZAĆ Z JAKICH DZIAŁAŃ CHCIELIBY PAŃSTWO SKORZYSTAĆ W 2019 ROKU:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj działania** | **PRIORYTETY RADY RYNKU PRACY DLA REZERWY KFS** | | | | | |
| Wsparcie kształcenia ustawicznego **pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej** | | Wsparcie kształcenia ustawicznego **osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności** | | Wsparcie kształcenia ustawicznego **w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy** | |
| Planowana  liczba osób | Szacowane  koszty | Planowana  liczba osób | Szacowane  koszty | Planowana  liczba osób | Szacowane  koszty |
| **Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS** |  |  |  |  |  |  |
| **Kursy i studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą** |  |  |  |  |  |  |
| **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** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

**BADANIE MA CHARAKTER WYŁĄCZNIE POGLĄDOWY.**

Wypełnioną ankietę należy przesłać na adres e- mail: [i.eliasz@pupmilicz.pl](mailto:i.eliasz@pupmilicz.pl)   
lub dostarczyć osobiście do Powiatowego Urzędu Pracy w Miliczu (pok. 2.4 - I piętro)   
**do dnia 02.08.2019 r.**

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety**