

## Dane uczestnika kształcenia ustawicznego w ramach KFS

Stanowisko pracownika/pracodawcy/wykonywany zawód.....

Zakres obowiązków pracownika.....

Płeć.....

Rodzaj umowy.....

Wymiar czasu pracy.....

Czas na jaki zawarta jest umowa.....

Pracownik **wykonuje / nie wykonuje\*** prace w szczególnych warunkach.

Pracownik **wykonuje / nie wykonuje\*** prace o szczególnym charakterze.

Pracownik/pracodawca posiada następujące wykształcenie:

	Gimnazjalne i poniżej	Zasadnicze zawodowe	Średnie ogólnokształcące	Policealne i średnie zawodowe	Wyższe
<b>Poziom wykształcenia</b>					

Pracownik/pracodawca znajduje się w następującej grupie wiekowej:

	15-24 lata	25-34 lata	35-44 lata	45 lat i więcej
<b>Grupa wiekowa</b>				

**Rodzaj kształcenia ustawicznego i sposób finansowania:**

Wyszczególnienie		Koszty		
		Kwota wnioskowana z KFS	Kwota wkładu własnego	Kwota całkowita
<b>Według rodzajów wsparcia</b>	<b>Kursy</b>			
	<b>Studia podyplomowe</b>	X	X	X
	<b>Egzaminy</b>	X	X	X
	<b>Badania lekarskie i/lub psychologiczne</b>	X	X	X
	<b>Ubezpieczenie NNW</b>	X	X	X
<b>ogółem</b>				

Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego na ww. osobę:.....złotych  
(słownie .....złotych)

Wnioskowane kształcenie wpisuje się w priorytet wydatkowania środków KFS w 2022 roku.....

Uzasadnienie objęcia wnioskowanym wsparciem.....

Plany dotyczące dalszego zatrudnienia po nabyciu kwalifikacji/kompetencji.....

.....  
*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do  
reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie  
z dokumentem rejestrowym)*