

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
Poziom wykształcenia					

Pracownik/pracodawca znajduje się w następującej grupie wiekowej:

	15-24 lata	25-34 lata	35-44 lata	45 lat i więcej
Grupa wiekowa				

Rodzaj kształcenia ustawicznego i sposób finansowania:

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

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

Wnioskowane kształcenie wpisuje się w priorytet wydatkowania środków KFS w 2023 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)*