**ANKIETA DLA PRACODAWCÓW**

**BADAJĄCA ZAPOTRZEBOWANIE NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW
W RAMACH KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA ROK 2019**

(wypełniają pracodawcy, których siedziba firmy lub miejsce prowadzenia działalności znajdują się na terenie działania Powiatowego Urzędu Pracy w Ropczycach)

*Powiatowy Urząd Pracy w Ropczycach zaprasza pracodawców do współpracy w zakresie planowania wysokości środków w ramach KFS na rok 2019. Państwa opinia i pomoc, jest dla nas istotna z punktu widzenia określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy. Analiza pozyskanych informacji pozwoli przygotować wniosek o środki i plan podziału wydatków KFS.*

**I. DANE PRACODAWCY:**

1. **Nazwa i adres pracodawcy**

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

1. **Telefon** .................................................................. **adres e-mail** ………….…………….….…………….……

**Zapotrzebowanie na kształcenie ustawiczne pracodawców i pracowników w 2019. na**٭**:**

* **wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;**
* **wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości;**
* **wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych pochodzących z grup, o których mowa w art. 4 ust 1 ustawy o spółdzielniach socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej;**
* **wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym przysługuje prawo do emerytury pomostowej;**
* **wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu;**
* **wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.**

**II. PLANOWANE FORMY PODNOSZENIA KWALIFIKACJI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa działania** | **Liczba osób** | **Kwota zapotrzebowania** |
| 1. | Kursy |  |  |
| 2. | Studia podyplomowe |  |  |
| 3. | Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych |  |  |
| 4. | Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu |  |  |
| 5. | Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem |  |  |
| **Razem:** |  |  |

**ANKIETA MA CHARAKTER BADAWCZY I NIE STANOWI ZOBOWIĄZANIA DLA ŻADNEJ ZE STRON.**

Wypełnioną Ankietę prosimy dostarczyć, w jeden z poniższych sposobów, w terminie do dnia 29.11.2018r.  :
- drogą elektroniczną na jeden z adresów e-mail: bfilipek@pup-ropczyce.p l lub rzro@praca.gov.pl;
- faxem: **17 22 27 569;**
- pocztą na adres Urzędu: 39-100 Ropczyce, ul. Najświętszej Marii Panny 2 ;

- osobiście do Biura Podawczego Urzędu pokój nr 8

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety***

**\*) zaznaczyć właściwe**