

18. Działania do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę na rzecz kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników

UWAGA !!! Dla każdego KANDYDATA planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym należy wypełnić odrębnie poniższą tabelę

(tabela może ulec modyfikacji w przypadku wnioskowania o większą ilość działań)

KANDYDAT NR..... (należy podać liczbę porządkową dla każdego kandydata odrębnie tj. 1,2,3	Dane dotyczące kandydata planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym													Planowane do poniesienia ogółem koszty w poszczególnych działaniach dla kandydata.			
	pracodawca		pracownik		15-24 lat	25-34 lat	35-44 lat	45 i więcej	Rodzaj umowy ¹	Wymiar etatu (np. ½, ¾, 1/1)	Okres zatrudnienia (od... do...) ²	Zajmowane stanowisko	Miejsce wykonywania pracy	Wykształce nie	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS.	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.	Całkowita wysokość wydatków na wsparcia w zł.
	K	M	K	M													
I. Wyszczególnienie działań dotyczących wskazanego kandydata:																	
1. Kursy / szkolenia do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą: 1.1 Nazwa kursu / szkolenia 1.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr)..... Uwaga: planując termin rozpoczęcia działania należy uwzględnić, iż działanie to może rozpocząć się dopiero po zawarciu stosownej umowy (liczba złożonych wniosków w naborze wpływa na czas niezbędny do ich rozpatrzenia). 1.3 Liczba godzin szkolenia:..... 1.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego..... 1.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości): ☐ TAK ☐ NIE Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu. 1.6 Czy w publicznych rejestrach elektronicznych dostępna jest informacja dotycząca prowadzenia przez ww. realizatora pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego tj. posiadanie przez ww. realizatora kształcenia ustawicznego numeru ewidencji PKD zaczynającego się od numeru 85. ☐ TAK ☐ NIE Jeżeli TAK należy wskazać rejestr, w którym jest dostępna..... Jeżeli NIE należy przedłożyć stosowne dokumenty, na podstawie których ww. realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.																	

1.7. Koszt kursu/ szkolenia w zł:.....w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł..... koszt osobogodziny (cena/liczba godzin)

2. Kursy / szkolenia do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:

2.1 Nazwa kursu / szkolenia

2.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr)

Uwaga: planując termin rozpoczęcia działania należy uwzględnić, iż działanie to może rozpocząć się dopiero po zawarciu stosownej umowy (liczba złożonych wniosków w naborze wpływa na czas niezbędny do ich rozpatrzenia).

2.3 Liczba godzin szkolenia:

2.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego

2.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja

Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości):

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

2.6 Czy w publicznych rejestrach elektronicznych dostępna jest informacja dotycząca prowadzenia przez ww. realizatora pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego tj. posiadanie przez

ww. realizatora kształcenia ustawicznego numeru ewidencji PKD zaczynającego się od numeru 85.

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK należy wskazać rejestr, w którym jest dostępna

Jeżeli NIE należy przedłożyć stosowne dokumenty, na podstawie których ww. realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

2.7. Koszt kursu / szkolenia w zł:.....w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł..... koszt osobogodziny (cena/liczba godzin)

3. Kursy / szkolenia do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:

3.1 Nazwa kursu / szkolenia

3.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr)

Uwaga: planując termin rozpoczęcia działania należy uwzględnić, iż działanie to może rozpocząć się dopiero po zawarciu stosownej umowy (liczba złożonych wniosków w naborze wpływa na czas niezbędny do ich rozpatrzenia).

3.3 Liczba godzin szkolenia:

3.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego..... 3.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości): ☐ TAK ☐ NIE Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu. 3.6 Czy w publicznych rejestrach elektronicznych dostępna jest informacja dotycząca prowadzenia przez ww. realizatora pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego tj. posiadanie przez ww. realizatora kształcenia ustawicznego numeru ewidencji PKD zaczynającego się od numeru 85. ☐ TAK ☐ NIE Jeżeli TAK należy wskazać rejestr, w którym jest dostępna..... Jeżeli NIE należy przedłożyć stosowne dokumenty, na podstawie których ww. realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego. 3.7 Koszt kursu / szkolenia w zł:.....w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł:.....koszt osobogodziny (cena/liczba godzin):.....
4. Studia podyplomowe do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą: 4.1 Nazwa studiów podyplomowych 4.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr) Uwaga: planując termin rozpoczęcia działania należy uwzględnić, iż działanie to może rozpocząć się dopiero po zawarciu stosownej umowy (liczba złożonych wniosków w naborze wpływa na czas niezbędny do ich rozpatrzenia). 4.3 Liczba godzin zajęć:..... 4.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego..... 4.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie studiów podyplomowych finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości): ☐ TAK ☐ NIE Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu. 4.6 Koszt studiów podyplomowych w zł:.....w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł:.....koszt osobogodziny (cena/liczba godzin):.....
5. Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych: 5.1 Nazwa egzaminu

5.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr)

Uwaga: planując termin rozpoczęcia działania należy uwzględnić, iż działanie to może rozpocząć się dopiero po zawarciu stosownej umowy (liczba złożonych wniosków w naborze wpływa na czas niezbędny do ich rozpatrzenia).

5.3 Liczba godzin:

5.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego

5.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie egzaminów finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości):

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

5.6 Koszt egzaminu w zł:.....w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.....

6. Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu:

6.1 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr)

Uwaga: planując termin rozpoczęcia działania należy uwzględnić, iż działanie to może rozpocząć się dopiero po zawarciu stosownej umowy (liczba złożonych wniosków w naborze wpływa na czas niezbędny do ich rozpatrzenia).

6.2 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego

6.3 Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), lub inny znak jakości) :

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

6.4. Koszt badań lekarskich w zł:.....w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.....

7. Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem:

7.1 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr).....

Uwaga: planując termin rozpoczęcia działania należy uwzględnić, iż działanie to może rozpocząć się dopiero po zawarciu stosownej umowy (liczba złożonych wniosków w naborze wpływa na czas niezbędny do ich rozpatrzenia).

7.2 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego

7.3 Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), lub inny znak jakości) :

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.
7.4 Koszt ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w zł: w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł:
8. Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:
8.1 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr)
Uwaga: planując termin rozpoczęcia działania należy uwzględnić, iż działanie to może rozpocząć się dopiero po zawarciu stosownej umowy (liczba złożonych wniosków w naborze wpływa na czas niezbędny do ich rozpatrzenia).
8.2 Liczba godzin
8.3 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego
8.4 Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), lub inny znak jakości) : ☐ TAK ☐ NIE
Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.
8.5. Koszt określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w zł: w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł:
II. Priorytety wydatkowania środków w ramach KFS. UWAGA !!! Należy zaznaczyć <u>odpowiednio</u> z poniższych priorytetów wydatkowania Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
9. Priorytety wydatkowania środków KFS z rezerwy wynikające z decyzji Rady Rynku Pracy:
9.1 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu A: Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonych przez MRiPS Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym osobę wskazaną w brzmieniu Priorytetu A? ☐ TAK ☐ NIE Oświadczam, iż osoba którą planuję objąć kształceniem ustawicznym jest pracownikiem zatrudnionym w jednym z ww. podmiotów tj.(należy wpisać nazwę podmiotu) oraz wskazane do podniesienia kompetencje pracownika związane są z jego zadaniami realizowanymi we wskazanym podmiocie. podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)
9.2 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu B: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności. Oświadczam, iż osoba, którą planuję objąć kształceniem ustawicznym posiada aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)
9.3 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu C: Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju.

Oświadczam, iż kształcenie ustawiczne wskazanego pracownika dotyczy obszaru/branży kluczowej dla rozwoju powiatu bocheńskiego wskazanego w Strategii Rozwoju Powiatu Bocheńskiego na lata 2021 – 2030? ☐ TAK ☐ NIE Jeśli TAK, to jakiego obszaru/branży dotyczy kształcenie (zaznaczyć właściwe)? ☐ Nowoczesnych technologii produkcyjnych. ☐ Edukacji - podnoszenia kwalifikacji nauczycieli w szczególności w zakresie kompetencji cyfrowych. ☐ Infrastruktury transportowej w zakresie transportu publicznego. podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)	
9.4 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu D: Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego. Oświadczam, iż osoba (pracodawca/pracownik) którą planuję objąć kształceniem ustawicznym wykonuje zawód instruktora praktycznej nauki zawodu bądź ma zamiar podjęcia się tego zajęcia jest opiekunem praktyk zawodowych lub opiekunem stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego ☐ TAK ☐ NIE podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)	
9.5 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu E: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej. Czy osoba, która ma być objęta procesem kształcenia może udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a której nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej. Wykaz prac w szczególnych warunkach stanowi załącznik nr 1, a prac o szczególnym charakterze - załącznik nr 2 do ustawy z dnia 19 grudnia 2008 roku o emeryturach pomostowych (Dz. U. z 2023, poz. 164) ☐ TAK ☐ NIE Jeśli TAK, to należy wskazać jakiego rodzaju prace w szczególnych warunkach były wykonywane zgodnie z ww. załącznikami. podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)	
III. Pozostałe informacje w tym uzasadnienia:	
10. Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym korzystała z kształcenia ustawicznego z KFS w bieżącym roku (dotyczy 2023 roku). ☐ TAK (jeśli tak, proszę wskazać nazwę kształcenia ustawicznego oraz wysokość wsparcia)..... ☐ NIE	

11. Uzasadnienie do każdej z wymienionych form wsparcia odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS (bez informacji uznanych za dane wrażliwe).

11.1 Uzasadnienie dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7,8):.....

11.1 Uzasadnienie w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków:.....

11.2 Uzasadnienie dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7,8):.....

11.2 Uzasadnienie w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków:

11.3 Uzasadnienie dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7,8):.....

11.3 Uzasadnienie w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków:.....

12. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS (krótki opis uzasadniający wybór realizatora kształcenia ustawicznego: instytucji, placówki medycyny pracy, firmy ubezpieczeniowej itd.).

12.1 Uzasadnienie dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7,8):

12.1 Uzasadnienie:.....

12.2 Uzasadnienie dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7,8):

12.2 Uzasadnienie:.....
.....

12.3 Uzasadnienie dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7,8):

12.3 Uzasadnienie:.....
.....

13. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku.³

13.1 Porównanie ceny usługi kształcenia ustawicznego dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7,8):

a) Nazwa usługi kształcenia ustawicznego.....

a) Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego oraz NIP.....

a) Liczba godzin

a) Cena.....

a) Koszt osobogodziny (cena / liczbę godzin)

b) Nazwa usługi kształcenia ustawicznego.....

b) Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego oraz NIP.....

b) Liczba godzin

b) Cena.....

b) Koszt osobogodziny (cena / liczbę godzin)

13.2 Porównanie ceny usługi kształcenia ustawicznego dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7,8):

a) Nazwa usługi kształcenia ustawicznego.....

a) Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego oraz NIP.....

a) Liczba godzin

a) Cena.....

a) Koszt osobogodziny (cena / liczbę godzin)

b) Nazwa usługi kształcenia ustawicznego..... b) Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego oraz NIP..... b) Liczba godzin b) Cena..... b) Koszt osobogodziny (cena / liczbę godzin) 13.3 Porównanie ceny usługi kształcenia ustawicznego dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7,8): a) Nazwa usługi kształcenia ustawicznego..... a) Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego oraz NIP..... a) Liczba godzin a) Cena..... a) Koszt osobogodziny (cena / liczbę godzin) b) Nazwa usługi kształcenia ustawicznego..... b) Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego oraz NIP..... b) Liczba godzin b) Cena..... b) Koszt osobogodziny (cena / liczbę godzin) 14. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby, która będzie objęta kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS. W przypadku pracownika zatrudnionego na czas określony należy wskazać przewidywany okres na jaki zostanie zawarta kolejna umowa (miesiącach/ latach), w przypadku umów na czas nieokreślony jakie są plany dotyczące pracownika, a w przypadku pracodawcy należy zamieścić informacje na temat planów dotyczących działania firmy w przyszłości.
--

¹ Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę (art. 2 Kodeksu Pracy).

² W przypadku, gdy wnioskodawca kieruje na kształcenie ustawiczne pracownika, któremu umowa kończy się w trakcie tego kształcenia należy dołączyć oświadczenie pracodawcy, że umowa zostanie przedłużona, co najmniej do momentu zakończenia kształcenia.

³ Należy wskazać do każdej z usług kształcenia ustawicznego, o które się ubiega wnioskodawca **min. 2 porównania cenowe** podobnych usług oferowanych na rynku, **o ile są dostępne**.