

Specyfikacja wydatków kształcenia ustawicznego w ramach środków KFS
(imię i nazwisko uczestnika działania)

DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA PLANOWANEGO DO OBJĘCIA WSPARCIEM								
1. Nr porządkowy uczestnika (1, 2, 3, itd...)	2. Rodzaj uczestnika ¹	3. Wiek ¹	4. Poziom wykształcenia ¹	5. Płeć ¹	6. Osoba pracująca w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze ¹	7. Numer priorytetu MRiPS ^{1,2}	8. Numer priorytetu RRP ^{1,2}	
	☐ Pracodawca ☐ Pracownik	☐ 15-24 ☐ 25-34 ☐ 35-44 ☐ 45 lat i więcej	☐ gimnazjalne i poniżej ☐ zasadnicze zawodowe ☐ średnie ogólnokształcące ☐ policealne i średnie zawodowe ☐ wyższe	☐ kobieta ☐ mężczyzna	☐ Tak ☐ Nie	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 14	☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13	
9. Nazwa zawodu wykonywanego obecnie ³		Kod zawodu 6-cyfrowy ³	Nazwa stanowiska zajmowanego obecnie ⁵		10. Nazwa zawodu wykonywanego po ukończeniu działania ³		Kod zawodu 6-cyfrowy ³	Nazwa stanowiska zajmowanego po ukończeniu działania ⁵
FORMY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO								
Nazwa formy	Pełna nazwa działania zgodna z programem kształcenia ustawicznego ⁶			Koszt kształcenia uczestnika ⁴	Kwota wnioskowana z KFS	Kwota wkładu własnego Pracodawcy	Planowany termin realizacji działania od – do (mm/rr)	
Kurs								
Studia podyplomowe								
Egzamin								
Badania lekarskie								
Ubezpieczenie NNW								

INFORMACJA O PLANACH DOTYCZĄCYCH DALSZEGO ZATRUDNIENIA/ PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ OSOBY, KTÓRA BĘDZIE OBJĘTA KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM ¹	
Dotyczy pracownika	Dotyczy pracodawcy
☐ Planuję nadal zatrudniać pracownika po ukończeniu działania ☐ Nie planuję dalszego zatrudniania pracownika po ukończeniu działania	☐ Planuję nadal prowadzić działalność gospodarczą po ukończeniu działania ☐ Nie planuję prowadzić działalności gospodarczej po ukończeniu działania
UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO	
Uzasadnienie objęcia kształceniem, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS (uwzględniając wytyczne dla danego priorytetu zawarte w „Zasadach wsparcia pracodawców udzielanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2025 roku”)	
1.	Rodzaj aktualnie wykonywanej pracy – zakres obowiązków pracownika/pracodawcy:
2.	Sposób wykorzystania nabytych w toku kształcenia ustawicznego kompetencji zawodowych (należy wskazać wyłącznie do jakich czynności zawodowych będą wykorzystywane nabyte umiejętności, a nie czego uczestnik nauczył się w trakcie kształcenia):
3.	Powiązanie zaplanowanego działania z wybranym priorytetem ¹ MRiPS Nr oraz RRP Nr w ramach którego będzie ono finansowane. Należy odnieść się do priorytetu, w który wpisany został uczestnik kształcenia i uzasadnić wybór:

1. Właściwe oznaczyć „X”.

2. Należy zaznaczyć numer priorytetu/ów wskazanego/ych w pkt IV wniosku, do którego/ych przynależy osoba kierowana na kształcenie ustawiczne.

3. Kod i nazwa zawodu muszą być zgodne z rozporządzeniem MRiPS z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 227 z późn. zm.) – 6-cio cyfrowy kod.

4. W przypadku kursów, studiów podyplomowych i egzaminów należy wskazać kwoty netto.

5. Stanowisko winno być zgodne z zawartą umową o pracę i odpowiadać wykonywanemu zawodowi.

6. Należy wskazać tylko jedno działanie (np. jeden kurs lub jeden kierunek studiów podyplomowych itd.) dla każdej osoby. Nazwa musi być zgodna z programem kształcenia/ zakresem egzaminu.

.....
czytelny podpis Pracodawcy