**Krajowy Fundusz Szkoleniowy - Badanie potrzeb Pracodawców**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY** |
| **1.** | **Nazwa Pracodawcy** |  |
| **2.** | **Adres Pracodawcy** |  |

|  |
| --- |
| **OKREŚLENIE POTRZEB PRACODAWCY NA ŚRODKI REZERWY KFS****Planowane przez Pracodawcę działania w zakresie kształcenia ustawicznego Pracowników**  **i Pracodawcy w ramach priorytetów ustalonych przez Radę Rynku Pracy** |
| **Lp.** | **Priorytety** | **Liczba osób** | **Kwota o jaką planuje ubiegać się Pracodawca w ramach określonego priorytetu** |
| **1.** | 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 prowadzonym przez MRPiPS |  |  |
| **2.** | Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. |  |  |
| **3.** | 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. |  |  |
| **4.** | Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju. |  |  |