

Załącznik nr 8

..………….………………………………………..

 (nazwa pracodawcy)

Ostrowiec Św. , dnia…………………

**Wykaz osób,, które mają zostać objęte działaniami finansowymi z udziałem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa zaplanowanej formy wsparcia** | **Forma wsparcia** |
|  |  |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Pracownik/****pracodawca \*** | **Okres obowiązywania aktualnej umowy\*\*** | **Pracownik zgodnie z zawartą umową zatrudniony jest na stanowisku pracy** | **Priorytet****wydatkowania środków KFS (uczestnika można przypisać tylko do jednego priorytetu)\*\*\*** | **Dotyczy PRIORYTETU 3****Należy wpisać**Nazwa zawodu deficytowegooraz6-ciocyfrowy kod zawodu deficytowego |
| **od** | **do** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pełna nazwa zaplanowanej formy wsparcia** | **Forma wsparcia** |
|  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |

UWAGA: **Liczbę tabel należy dostosować do liczby uczestników do objęcia wsparciem. Można składać także odrębne tabele na poszczególne formy
 wsparcia w sytuacji dużej liczby osób do objęcia wsparciem.**

**Forma wsparcia**: kurs, studia podyplomowe, egzaminy (umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycia umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych), ubezpieczenie NNW, określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego.

**Nazwa wsparcia –** należy wpisać pełną nazwę kursu, egzaminu, studiów podyplomowych, badań lekarskich.

\* należy wpisać odpowiednio: pracodawca lub pracownik.

\*\* w przypadku umowy na czas określony należy podać datę końca umowy

\*\*\* **Priorytety wydatkowania środków w 2023 roku** **-**

1.Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.

2.Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach technologii i narzędzi pracy.

3.Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie zawodach deficytowych.

4.Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia

5.Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób
 będących członkami rodzin wielodzietnych.

6.Wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą
 energetyczną i gospodarką odpadami.

…………………………………………

/pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub

 osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy,

 bądź czytelnie imię i nazwisko/