**Data:**

**Miejscowość:**

**Powiatowy Urząd Pracy: Powiatowy Urząd Pracy w Wejherowie**

**SUPLEMENT NR 1 DO WNIOSKU**

**O PRZYZNANIE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (KFS) NA FINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY DOT. UCZESTNIKA**

na podstawie 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w związku art. 443 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620)

*(UWAGA! niniejszą sekcję należy sporządzić odrębnie, w odniesieniu do każdego uczestnika, w przypadku większej liczby uczestników należy dołączyć SUPLEMENT NR 1 DO WNIOSKU dla każdego uczestnika)*

**IV. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKÓW DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

1. **DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PLANOWANEGO DO OBJĘCIA WSPARCIEM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr porządkowy uczestnika | Rodzaj uczestnika(3) | Wiek | Poziom wykształcenia | Płeć | Osoba pracująca w szczególnych warunkach lub wykonująca prace o szczególnym charakterze(4) | Wnioskodawca złożył wniosek o dofinansowanie kształcenia  ze środków KFS w innym urzędzie pracy (brutto w PLN) | Wysokość przyznanego w br.  dofinansowania w ramach KFS(5) (brutto w PLN)  (niezależnie od PUP, który udzielił dofinansowania) | Priorytet wydatkowania środków KFS(6) (uczestnika można przypisać tylko do jednego priorytetu)  Podać nr zgodny z priorytetami wymienionymi w sekcji VII WAŻNE INFORMACJE pkt 8 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  | **Kwota:** |  |

1. **INFORMACJA O PLANACH DOTYCZĄCYCH UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| w kwestii rozwoju gospodarczego firmy w związku z kształceniem ustawicznym **pracodawcy** | **[ ]** — | wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych w firmie, w tym w sferze kontaktów z klientami biznesowymi |
| **[ ]** — | wdrożenie i wykorzystanie nowych technologii i/lub narzędzi pracy, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca oraz jego pracownicy |
| **[ ]** — | uzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy i umiejętności, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca w ramach realizowanych zadań bądź prowadzonego nadzoru |
| **[ ]** — | osiąganie przewagi rynkowej względem dla działań marketingowych dotyczących: produktu, usługi, ceny, promocji, dystrybucji, komunikacji |
| **[ ]** — | przeprowadzenie kompleksowego audytu, w celu ustalenia cech konkurencyjności firmy na lokalnym rynku pracy |
| **[ ]** — | zmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej |
| **[ ]** — | inne, tj.: |

lub

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| w kwestii rozwoju gospodarczego firmy w związku z kształceniem ustawicznym **pracownika** | **[ ]** — | awans zawodowy i/lub finansowy |
| **[ ]** — | rozszerzenie obowiązków zawodowych |
| **[ ]** — | utrzymanie zatrudnienia |
| **[ ]** — | zmiana stanowiska |
| **[ ]** — | uzupełnienie/ rozszerzenie / zmiana / aktualizacja kompetencji zawodowych |
| **[ ]** — | przedłużenie zatrudnienia na czas nieokreślony |
| **[ ]** — | inne, tj.: |

1. **FORMY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**(7)

*Szczegółowe informacje dotyczące planowanych działań z udziałem środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Forma kształcenia ustawicznego | Pełna nazwa/zakres zaplanowanego działania kształcenia ustawicznego (zgodnie z Sekcją V, w części dot. działania, poz. A wniosku) | Koszt kształcenia ustawicznego uczestnika (brutto w PLN) |
| 1 | 2 | 3 |
| Kurs |  |  |
| Studia podyplomowe |  |  |
| Egzaminy |  |  |
| Badania lekarskie |  |  |
| Ubezpieczenie NNW |  |  |
| Określenie potrzeb szkoleniowych |  |  |

# 7. UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH PLANÓW WZGLĘDEM OSOBY OBJĘTEJ KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM ORAZ PRZY UWZGLĘDNIENIU WYBRANEGO PRIORYTETU:

**PODPIS WNIOSKODAWCY (PRACODAWCY**)

**Podpis i pieczątka wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji**