**ANKIETA DLA PRACODAWCÓW**

**BADAJĄCA ZAPOTRZEBOWANIE NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW
I PRACODAWCÓW**  **W RAMACH KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

**Priorytety Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wydatkowania środków KFS
w roku 2017:**

1. **wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w sektorach: przetwórstwo przemysłowe, transport i gospodarka magazynowa oraz opieka zdrowotna i pomoc społeczna;**
2. **wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie
lub województwie zawodach deficytowych;**
3. **wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonanie przez
co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.**

**I. Czy są Państwo zainteresowani ubieganiem się za pośrednictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Krośnie Odrzańskim o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców?.** (należy zaznaczyć właściwe krzyżykiem)

□ tak **(w sytuacji wybrania odpowiedzi TAK proszę przejść do kolejnych pytań)**

□ nie

**II. Nazwa pracodawcy** ……………………………………………………………………………………………………………….

□ przedsiębiorca □ mikroprzedsiębiorca □ inny

**III. Siedziba pracodawcy** …………………………………………………………………………………………………………….

**IV. Z jakiego rodzaju kształcenia chciałaby skorzystać Państwa firma?** (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

□ szkolenia

□ studia podyplomowe

□ egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych

□ badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu

□ ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem.

**V. Proszę podać liczbę potencjalnych uczestników kształcenia ustawicznego**

……………………………...………………………………………………………………….……………………

**VI. Proszę podać przewidywany całkowity koszt kształcenia ustawicznego**

……………………….………………………………………………………………………………………………

**Dziękuję za wypełnienie ankiety**