**ANKIETA DLA PRACODAWCÓW**

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

**Zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej środki KFS w 2020 roku mogą być przeznaczone na:**

1. **Wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem;**
2. **Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;**
3. **Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;**
4. **Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z rozwojem w firmach technologii i zastosowaniem wprowadzanych przez firmy narzędzi pracy;**
5. **Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju;**
6. **Wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego;**
7. **Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej.**

**I. Nazwa pracodawcy** ……………………………………………………………………………………………………………….

□ przedsiębiorca □ mikroprzedsiębiorca □ inny

**II. Siedziba pracodawcy** …………………………………………………………………………………………………………….

**III. 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

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

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

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

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

 **Dziękujemy za wypełnienie ankiety**