

**ANKIETA DLA PRACODAWCÓW BADAJĄCA ZAPOTRZEBOWANIE NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW\* W RAMACH KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO
NA 2021 ROK**

**1. Czy są Państwo zainteresowani ubieganiem się o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników lub/i pracodawców?** *(należy zaznaczyć właściwe krzyżykiem)*

□ nie

□ tak, jeśli TAK to proszę zaznaczyć w ramach którego z poniżej wymienionych priorytetów ustalonych przez MRPiT:

1) wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność;

2) wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników służb medycznych, pracowników służb socjalnych, psychologów, terapeutów, pracowników domów pomocy społecznej, zakładów opiekuńczo-leczniczych, prywatnych domów opieki oraz innych placówek dla seniorów/osób chorych/niepełnosprawnych, które bezpośrednio pracują z osobami chorymi na COVID-19 lub osobami z grupy ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby;

3) wsparcie zawodowe kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;

4) wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;

5) wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem;

6) wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z rozwojem w firmach technologii i zastosowaniem wprowadzonych przez firmy narzędzi pracy;

7) wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości;

8) 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.

**2.** **Nazwa i wielkość pracodawcy/przedsiębiorstwa**

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

□ mikro □ małe □ średnie □ duże □ nie dotyczy (nie jestem przedsiębiorcą)

**3. Siedziba pracodawcy**

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

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

□ kursy;

□ 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.

**\* Pracodawca** to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika. Osoba prowadząca działalność gospodarczą niezatrudniająca żadnego pracownika nie jest pracodawcą (ustawa o promocji zatrudnienie i instytucjach rynku pracy, Dz.U. z 2020, poz. 1409 z późn.zm.).

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**6. Proszę podać planowany zakres kształcenia ustawicznego (tematyka/obszar)**

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

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**8. Kiedy planują Państwo rozpocząć kształcenie ustawiczne pracowników/pracodawcy?**

□ I połowa roku 2021

□ II połowa roku 2021

Wypełnioną ankietę proszę przesłać drogą elektroniczną na adres: luop@praca.gov.pl lub za pośrednictwem portalu  [www.praca.gov.pl](http://www.praca.gov.pl), lub fax 81 827 73 51 lub dostarczyć osobiście do urny Powiatowego Urzędu Pracy
w Opolu Lubelskim.

*Informacje na temat KFS udzielane są pod numerem tel. 81 827 73 50.*

***Dziękuję za wypełnienie ankiety***