Załącznik nr 3 do wniosku

Dane uczestnika kształcenia ustawicznego w ramach KFS

Stanowisko pracownika/pracodawcy/wykonywany zawód…….
……..
Zakres obowiązków pracownika…….....
……..
…….
…….
…….
Płeć……..
Wiek…….
Rodzaj umowy…….
Wymiar czasu pracy…….....
Czas na jaki zawarta jest umowa…….
Miejsce wykonywania pracy……
……..
Pracownik **wykonuje / nie wykonuje*** prace w szczególnych warunkach.

Pracownik **wykonuje / nie wykonuje*** prace o szczególnym charakterze.

Pracownik/pracodawca posiada następujące wykształcenie:

	Gimnazjalne i poniżej	**Zasadnicze zawodowe**	**Średnie ogólnokształcące**	**Policealne i średnie zawodowe**	**Wyższe**
Poziom wykształcenia					

Pracownik/pracodawca znajduje się w następującej grupie wiekowej:

	15-24 lata	**25-34 lata**	**35-44 lata**	**45 lat i więcej**
Grupa wiekowa				

Rodzaj kształcenia ustawicznego i sposób finansowania:

Wyszczególnienie		**Koszty**		
		Kwota wnioskowana z KFS	**Kwota wkładu własnego**	**Kwota całkowita**
Według rodzajów wsparcia	**Kursy**			
	Studia podyplomowe	X	X	X
	Egzaminy	X	X	X
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne	X	X	X
	Ubezpieczenie NNW	X	X	X
ogółem				

Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego na ww. osobę:……złotych
(słownie ……złotych)

Wnioskowane kształcenie wpisuje się w priorytet wydatkowania środków KFS w 2025 roku……...
……...
……...
Uzasadnienie objęcia wnioskowanym wsparciem……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
Plany dotyczące dalszego zatrudnienia po nabyciu kwalifikacji/kompetencji……..
……
……
……
……
……
……

……...
(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)