

**BADANIE POTRZEB PRACODAWCÓW**

**NA ŚRODKI REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(NAZWA PRACODAWCY)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(ADRES PRACODAWCY)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Priorytet | Liczba osób | Kwota o jaką planuje ubiegać się Pracodawca w ramach określonego priorytetu  |
| a | wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności;  |  |  |
| b | wsparcie w nabywaniu kompetencji cyfrowych;  |  |  |
| c | wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej oraz Warsztatów Terapii Zajęciowej;  |  |  |
| d | wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie  przez  co  najmniej  15  lat  prac  w  szczególnych   warunkach  lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej;  |  |  |
| e | wsparcie kształcenia ustawicznego osób  zatrudnionych  u  pracodawców,  którzy w latach 2017-2019 me korzystali ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego |  |  |