Załącznik nr 2 do wniosku

**Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS** w odniesieniu   
do każdego wymienionego w załączniku nr 1 pracownika/pracodawcy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Imię i nazwisko** |  |
| 2 | **Stanowisko pracy** |  |
| 3 | **Rodzaj wykonywanych prac/ zakres obowiązków** |  |
| 4 | **Czy osoba korzystała z KFS w roku 2021 lub br.** | * **TAK**  □ **NIE** |
| 5 | **Okres zawartej umowy o pracę** | * **Umowa** od dnia ........................... do dnia................................... * **Umowa na czas nieokreślony** od dnia……………………………   Wymiar czasu pracy ………………………… |
| 6 | **Miejsce wykonywania pracy** |  |
| 7 | **Nazwa kształcenia ustawicznego** |  |
| 8 | * **Priorytet**   **Należy wskazać tylko jeden priorytet z obowiązujących;**  *Zaznacz właściwe X*  (Priorytety są wpisane we wniosku) |  Priorytet nr 1  Priorytet nr 2  Priorytet nr 3   Priorytet nr 4  Priorytet nr 5  Priorytet nr 6  Priorytet nr 7 |
| 9 | **Uzasadnienie do wybranego priorytetu** |  |

a) **Krótki opis obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego**:

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

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

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

b) **Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy**:

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

c) **Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby, która będzie objęta kształceniem ustawicznym**:

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

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

........................................ ........................................................................................................ (data) (podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania pracodawcy)