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 2023 lub 2024** | * **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 A  Priorytet B  Priorytet C
* Priorytet D

 |
| 9 | **Uzasadnienie do wybranego priorytetu** |  |

a) **Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego** **przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawc**y:

* *Należy wskazać, dlaczego pracodawcy / pracownikowi jest potrzebne nabycie nowych umiejętności / kwalifikacji;*
* *Należy wykazać związek między nowymi kwalifikacjami / umiejętnościami zdobytymi przez pracownika a jego obowiązkami zawodowymi np. w jaki sposób będą przydatne na danym stanowisku pracy;*

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

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

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

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

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

* *Należy opierać się na Barometrze zawodów 2024 dla miasta Torunia;*

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

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

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

* *Należy podać w jaki sposób zmieni się jego zakres obowiązków, czy będzie miał zmienione stanowisko pracy, wymiar czasu pracy;*
* *Należy podać okres planowanego zatrudnienia, tj.: czy uczestnik będzie miał umowę o pracę na czas określony (podać okres) lub nieokreślony;*
* *W przypadku jeżeli kształceniem objęty ma być pracodawca należy podać informację na temat planów związanych
z działalnością firmy;*

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

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

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

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

 do reprezentowania pracodawcy)