Załącznik nr 1 do Wniosku o przyznanie środków KFS

……………………………

(pieczątka wnioskodawcy)

Oświadczenie pracodawcy dotyczące osób objętych kształceniem ustawicznym, finansowanym ze środków KFS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię uczestnika | Grupa wiekowa:15-2425-3435-4445 lat i więcej | Poziom wykształcenia1)  | Zajmowane stanowisko pracy osoby/ zawód | Podstawa zatrudnienia2) (pracodawca/rodzaj umowa o pracę) | Miejsce (adres)wykonywania pracy3) | Wnioskowany rodzaj kształcenia wraz z nazwą kierunku4) | Wnioskowana kwota na jednego uczestnika (100% w przypadku mikroprzedsiębiorców, a pozostali 80%) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

1. Należy wpisać odpowiednio posiadany przez uczestnika kształcenia poziom wykształcenia: gimnazjalne i poniżej, zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, policealne i średnie zawodowe, wyższe.
2. Należywpisać status pracodawcy lub w przypadku pracownika - rodzaj zawartej umowy o pracę (np. umowa o pracę na czas niekreślony, umowa o prace na czas określony); należy podać termin na jaki jest zawarta umowa o pracę.
3. Finansowaniem ze środków KFS mogą być objęte osoby wykonujące pracę na terenie powiatu prudnickiego.
4. Należy wpisać każdą formę wsparcia wnioskowaną przez pracodawcę.

…………...……………….. …………...………………..

(data) (podpis i pieczątka pracodawcy)