



POWIATOWY URZĄD PRACY W PRUDNIKU

48-200 Prudnik, ul. Jagiellońska 21
tel. 77 436 23 04; tel./ fax. 77 436 99 88

www.pup-prudnik.pl; e-mail: pup@pup-prudnik.pl



Załącznik nr 1

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

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

Lp.	Nazwisko i imię uczestnika	Grupa wiekowa: 15-24 25-34 35-44 45 lat i więcej	Poziom wykształcenia ¹⁾	Zajmowane stanowisko pracy osoby/zawód	Podstawa zatrudnienia ²⁾ (pracodawca/ rodzaj umowa o pracę)	Miejsce (adres) wykonywania pracy ³⁾	Wnioskowany rodzaj kształcenia wraz z nazwą kierunku ⁴⁾	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⁾ Należy wpisać status pracodawcy lub w przypadku pracownika - rodzaj zawartej umowy o pracę (np. umowa o pracę na czas nieokreślony, umowa o pracę 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)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)