

KRAJOWY FUNDUSZ SZKOLENIOWY

Wniosek o dofinansowanie kształcenia ustawicznego

<i>Wypełnia wnioskodawca</i>	<i>Wypełnia powiatowy urząd pracy</i>
Nazwa i adres wnioskodawcy	Nazwa i adres powiatowego urzędu pracy
Imię i nazwisko pracodawcy	Województwo
Telefon	Telefon
Strona www *.....	Fax
Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej	e-mail
Numer identyfikacyjny REGON*	Data wpływu wniosku do pup.....
Numer identyfikacji podatkowej NIP	Numer kancelaryjny wpływu <i>woj./powiat/numer wpływu (ozn. kolejnej wersji)/rok</i>
Numer działalności gospodarczej według PKD	Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek
Liczba zatrudnionych osób	Rozpatrzenie wniosku Wniosek (właściwe podkreślić i opatrzyć datą): Przyjęty
Dane osoby upoważnionej do kontaktu: Imię i nazwisko	Odesłany do poprawy/uzupełnienia
Telefon	Odrzucony ze względu na
Fax*	- niezgodność z założeniami KFS
e-mail*	- brak środków

* Wypełnić w przypadku posiadania

Wysokość i harmonogram wsparcia

Tytuł np. *Kształcenie ustawiczne dla pracowników*
(nazwa firmy)

Okres realizacji:

Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego:

w tym:

- kwota wnioskowana z KFS:

- kwota wkładu własnego:

Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego

Wyszczególnienie	Liczba pracodawców	Liczba pracowników	
		razem	kobiety
Objęci wsparciem ogółem			
Według rodzaju wsparcia	Kursy		
	Studia podyplomowe		
	Egzaminy		
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne		
	Ubezpieczenie NNW		
Według grup wiekowych	15-24 lata	X	X
	25-34 lata	X	X
	35-44 lata	X	X
	45 lat i więcej		

Uzasadnienie wniosku

(krótki opis obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego i niezbędnych środków na sfinansowanie tych działań)

.....
.....
.....
.....

Data i podpis wnioskodawcy