……..
pieczęć Pracodawcy

Krajowy Fundusz Szkoleniowy

Oświadczenie dotyczące spełnienia priorytetu oraz szczegółowe informacje dotyczące pracownika/pracodawcy przewidzianego do objęcia kształceniem ustawicznym [1]

Oświadczam, że planowane wydatki na kształcenie ustawiczne zaplanowane we wniosku dla:

imię i nazwisko pracownika/pracodawcy: ……..

zostaną przeznaczone na finansowanie działań związanych z kształceniem ustawicznym zgodnym z priorytetami wydatkowania ustalonymi przez Ministra ds. Pracy 2024 w roku 2024 [2]

☐ **tak**

☐ **nie**

Jeżeli tak proszę zaznaczyć właściwe:

☐ **priorytet PM/1 –** wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy

☐ **priorytet PM/2 –** wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych ……..……..[3]

☐ **priorytet PM/3 –** wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych

☐ **priorytet PM/4 –** wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych

☐ **priorytet PM/5 –** wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej

☐ **priorytet PM/6** – wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia

☐ **priorytet PM/7** – wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców

☐ **priorytet PM/8** – Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach

---

[1] **UWAGA! Należy złożyć dla każdego pracownika/pracodawcy zaplanowanego do objęcia wsparciem**
[2] Proszę zaznaczyć właściwą pozycję X
[3] zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności z wykorzystaniem Barometru zawodów dla powiatu pszczyńskiego i województwa śląskiego

Oświadczam także, że[1]:

1) Osoba zaplanowana do objęcia wsparciem w ramach **priorytetu PM/1** w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych /na stanowisku pracy korzysta lub będzie korzystała z nowych technologii i narzędzi pracy lub która wymaga nabycia nowych kompetencji niezbędnych do wykonywania pracy w związku z wdrożeniem nowego procesu

☐ **tak**

Należy udowodnić, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe procesy, technologie i systemy, a osoba objęta wsparciem będzie wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami (poprzez dostarczenie przez wnioskodawcę, np. kopii dokumentów zakupu, decyzji dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, oraz logicznego i wiarygodnego uzasadnienia)

☐ **nie**

2) Osoba zaplanowana do objęcia wsparciem w ramach **priorytetu PM/3**

- powróciła na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem

  ☐ **tak**

  ☐ **nie**

- jest członkiem rodziny wielodzietnej, która posiada Kartę Dużej Rodziny bądź spełnia warunki jej posiadania

  ☐ **tak**

  ☐ **nie**

3) Osoba zaplanowana do objęcia wsparciem w ramach **priorytetu PM/4**

- podniesie kompetencje cyfrowe

  ☐ **tak**

  Należy wykazać, że posiadanie konkretnych umiejętności cyfrowych, które są objęte tematyką wnioskowanego szkolenia jest powiązane z pracą wykonywaną przez osobę kierowaną na szkolenie/studia podyplomowe/egzamin

  ……...……

  ……

  ……

  ……

……
……

☐ **nie**

4) Osoba zaplanowana do objęcia wsparciem w ramach **priorytetu PM/5** jest zatrudniona w branży motoryzacyjnej

☐ **tak**

Należy podać przeważający kod PKD ……

☐ **nie**

5) Zaplanowane we wniosku kształcenie w ramach **priorytetu PM/7** skierowane jest do:

☐ **cudzoziemca**

☐ **osoby z polskim obywatelstwem**

Jeżeli zaplanowane we wniosku kształcenie skierowane jest do osoby z obywatelstwem polskim to proszę wskazać czy umożliwi lub ułatwi jej to pracę z zatrudnionymi bądź planowanymi do zatrudnienia w przyszłości cudzoziemcami

……
……
……
……
……
……

☐ **nie**

6) Zakres obowiązków zaplanowanych do objęcia wsparciem w ramach **priorytetu PM/8** jest powiązany z wnioskowaną formą wsparcia (szkoleniem, studiami podyplomowymi, egzaminem)

☐ **tak**

Należy wykazać, że posiadanie konkretnych umiejętności, wiedzy, które objęte są tematyką wnioskowanego szkolenia/studiów podyplomowych/egzaminy jest powiązane z pracą wykonywaną przez osobę kierowaną na szkolenie/studia podyplomowe/egzamin ……
……
……
……
……
……

☐ **nie**

Szczegółowe informacje dotyczące pracownika/pracodawcy przewidzianego do objęcia kształceniem ustawicznym[1]

Zawód wykonywany według nazwy wielkiej grupy zawodów

☐ Kierownicy
☐ Specjaliści
☐ Technicy i inny średni personel
☐ Pracownicy biurowi
☐ Pracownicy usług osobistych i sprzedawcy
☐ Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy
☐ Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy
☐ Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń
☐ Pracownicy przy pracach prostych
☐ Siły zbrojne

Planuje się dalsze zatrudnienie po zakończeniu wsparcia

☐ tak
☐ nie

Zatrudnienie w szczególnych warunkach

☐ **tak**
☐ nie

Informacje o wsparciu zaplanowanym dla pracownika/pracodawcy

Rodzaj działania/ń i jego/ich pełna nazwa lub zakres (nazwa kierunku szkolenia, studiów, egzaminu)	**Termin realizacji**	**Poszczególne koszty na każde działanie**
1.	od: ..... *(dd-mm-rrrr)* do: ..... *(dd-mm-rrrr)*	
2.	od: ..... *(dd-mm-rrrr)* do: ..... *(dd-mm-rrrr)*	
3.	od: ..... *(dd-mm-rrrr)* do: ..... *(dd-mm-rrrr)*	
Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne: (suma poszczególnych kosztów na każde działanie)		

podpis Pracodawcy lub osoby reprezentującej Pracodawcę …….....