

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Oświadczenie wnioskodawcy 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	Wnioskowany rodzaj kształcenia wraz z nazwą kierunku ³⁾	Priorytet w ramach, którego uczestnik jest szkolony	Wnioskowana kwota na jednego uczestnika
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⁾ Należy wpisać każdą formę wsparcia wnioskowaną przez pracodawcę.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)