1. **UZASADNIENIE ODBYCIA PRZEZ PRACOWNIKÓW/PRACODAWCĘ WSKAZANEGO KSZTAŁCENIA WRAZ Z INFORMACJĄ O PLANACH DOTYCZĄCYCH DALSZEGO ZATRUDNIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i Imię uczestnika | Stanowisko i miejsce wykonywania pracy | Forma zatrudnienia[[1]](#footnote-1) Właściciel/Wspólnik | Okres obowiązywania umowy [[2]](#footnote-2) | Dotyczy Priorytetu 10[[3]](#footnote-3) | Dotyczy Priorytetu 11[[4]](#footnote-4) | Dotyczy Priorytetu 12[[5]](#footnote-5) |
| 1. | Nazwisko: Imię:  | Stanowisko: Miejsce wykonywania pracy (adres):  | Forma zatrudnienia: [ ]  Właściciel/ [ ]  wspólnik\* | Od do (dzień/miesiąc/rok) | Osoba planowana do szkolenia**ukończyła 50 lat\***[ ]  **TAK/** [ ]  **NIE**  | Osoba planowana do szkolenia:[ ]  p**osiada**[ ]  **nie posiada orzeczony stopień niepełnosprawności**  | Osoba planowana do szkolenia[ ]  **posiada**[ ]  **nie posiada\***świadectwo dojrzałości  |
| **Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego**:  |
| **Informacje o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby**:  |

\* **właściwe zaznaczyć**

1. umowa o pracę na czas nieokreślony, umowa o pracę na czas określony, umowa na zastępstwo, powołanie, wybór, mianowanie, spółdzielcza umowa o pracę [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku umowy na czas nieokreślony wpisać datę zatrudnienia [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnić wyłącznie w przypadku ubiegania się o środki w ramach Priorytetu 10 [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnić wyłącznie w przypadku ubiegania się o środki w ramach Priorytetu 11 [↑](#footnote-ref-4)
5. Wypełnić wyłącznie w przypadku ubiegania się o środki w ramach Priorytetu 12 [↑](#footnote-ref-5)