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)