Załącznik **nr 7** do wniosku

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE MAJĄ BYĆ OBJĘTE DZIAŁANIAMI FINANSOWYMI**

**W RAMACH KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba porządkowa pracownika | Nazwa stanowiska/zawodu | Forma zatrudnienia  i okres obowiązywania umowy | Kierunek wnioskowanego/nych  szkoleń | Czy osoba korzystała z kształcenia ustawicznego, finansowanego ze środków KFS w danym roku (podkreślić właściwe - TAK / NIE). W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy podać kwotę, jaka była przeznaczona na daną osobę. |
| **Nr 1.** |  |  |  | **TAK / NIE**  Kwota: ................................................................... |
| **Nr 2.** |  |  |  | **TAK / NIE**  Kwota: ................................................................... |
| **Nr 3.** |  |  |  | **TAK / NIE**  Kwota: ................................................................... |
| **Nr 4.** |  |  |  | **TAK / NIE**  Kwota: ................................................................... |
| **Nr 5.** |  |  |  | **TAK / NIE**  Kwota: ................................................................... |
| **Nr 6** |  |  |  | **TAK / NIE**  Kwota: ................................................................... |
| **Nr 7** |  |  |  | **TAK / NIE**  Kwota: ................................................................... |
| **Nr 8** |  |  |  | **TAK / NIE**  Kwota: ................................................................... |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB, KTÓRE MAJĄ BYĆ OBJĘTE DZIAŁANIAMI FINANSOWYMI**  **W RAMACH KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO Z PODZIAŁEM NA WYKSZTAŁCENIE, ZAWÓD I WIEK** | | | | |
|  | | Liczba pracodawców | Liczba pracowników | |
| Razem | Kobiety |
| Osoby objęte wsparciem KFS  wg poziomu wykształcenia | Gimnazjalne i poniżej |  |  |  |
| Zasadnicze zawodowe |  |  |  |
| Średnie ogólnokształcące |  |  |  |
| Policealne i średnie zawodowe |  |  |  |
| wyższe |  |  |  |
| Osoby objęte wsparciem KFS  wg grup wielkich zawodów i specjalności | Siły zbrojne |  |  |  |
| Kierownicy |  |  |  |
| Specjaliści |  |  |  |
| Technicy i inny średni personel |  |  |  |
| Pracownicy biurowi |  |  |  |
| Pracownicy usług i sprzedawcy |  |  |  |
| Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy |  |  |  |
| Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy |  |  |  |
| Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń |  |  |  |
| Pracownicy przy pracach prostych |  |  |  |
| Osoby wykonujące pracę w szczególnych warunkach oraz pracę o szczególnym charakterze | |  |  |  |
| Osoby objęte wsparciem KFS  wg wieku | 15-24 lata |  |  |  |
| 25-34 lata |  |  |  |
| 35-44 lata |  |  |  |
| 45 lat i więcej |  |  |  |