*Załącznik Nr 10*

Skarżysko-Kamienna, dn……………………

 ..……………………………………

 pieczątka wnioskodawcy

**KARTA ZMIAN DO WNIOSKU**

**o sfinansowanie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego kształcenia ustawicznego
pracowników i pracodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA / KIERUNEK KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** |  |
| **KWOTA CAŁKOWITA** |  | **KWOTA PRZYZNANA Z KFS** |  | **WKŁAD WŁASNY** |  |
| **AKTUALNY TERMIN REALIZACJI KSZTAŁCENIA od ... do ...** |  | **LICZBA OSÓB** |  |
| **OPIS I UZASADNIENIE ZMIAN** | Nastąpiła zmiana w zakresie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **WYKAZ UCZESTNIKÓW KSZTAŁCENIA1)** |
| **Nazwisko i Imię** | **wymiar etatu (np. 1/1, ½ itp.)** | **okres obowiązywania umowy (od … do …)** | **WIEK** | **WYKSZTAŁCENIE2)** | **NAZWA GRUPY ZAWODÓW3)** | **KORZYSTAŁ ze środków KFS w 2024 r.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz uczestników kształcenia** – wypełnić w przypadku nowych osób/pracowników tj. tych których dotyczy obecna zmiana
2. **Wykształcenie:** gimnazjalne i poniżej; zasadnicze zawodowe; średnie ogólnokształcące; policealne i średnie zawodowe; wyższe
3. **Nazwa grupy zawodów:** 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 wykonujący prace proste

 ..……………………………………

 podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
 do reprezentowania pracodawcy