**

 *Załącznik nr 5 do wniosku*

**Szczegółowe informacje nt. uczestników kształcenia ustawicznego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika**  | **Forma i nazwa kształcenia** | **Wiek**  | **Poziom wykształcenia** | **Okres zatrudnienia****(od ..do..)****oraz zajmowane stanowisko** | **Rodzaj umowy** | **Priorytet MRiPS (należy wskazać zgodnie z zapisem części II tj. 1,2,3,4,5,6)**  | **Planowany okres dalszego zatrudnienia / prowadzenia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia** |
| **15 – 24 lata** | **25 – 34****lata** | **35 – 44****lata** | **45 lat****i więcej** | **Gimnazjalne i poniżej** | **Zasadnicze zawodowe** | **Średnie****Ogólnokształcące** | **Policealne****średnie zawodowe** | **Wyższe** | **do 6 m-cy** | **6-12 m-cy** | **pow. 12 m-cy**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 …………………………………...

/data, podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy/

**Uwaga !**

**Osoba która ma być skierowana na więcej niż jedno szkolenia musi być wykazana tylko raz w powyższej tabelce**

**Przykład**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika**  | **Forma i nazwa kształcenia** | **Wiek**  | **Poziom wykształcenia** | **Okres zatrudnienia****(od ..do..)****oraz zajmowane stanowisko** | **Rodzaj umowy** | **Priorytet MRiPS (należy wskazać zgodnie z zapisem części II tj. 1,2,3,4,5,6)**  | **Planowany okres dalszego zatrudnienia / prowadzenia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia** |
| **15 – 24 lata** | **25 – 34****lata** | **35 – 44****lata** | **45 lat****i więcej** | **Gimnazjalne i poniżej** | **Zasadnicze zawodowe** | **Średnie****Ogólnokształcące** | **Policealne****średnie zawodowe** | **Wyższe** | **do 6 m-cy** | **6-12 m-cy** | **pow. 12 m-cy**  |
| 1. **11**
 | **Jacek Kowalski** | **1.Kurs ….****2.Kurs ….** |  |  | **x** |  | **x** |  |  |  |  | **01.01.2022****31.01.2024****Pracownik biurowy** | **Umowa o pracę** | **1** | **x** |  |  |