**

*Załącznik nr 5 do wniosku*

**Szczegółowe informacje nt. uczestników kształcenia ustawicznego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika** | **Nazwa kształcenia i forma**  **(kurs, studia, badania, egzaminy, ubezpieczenie, potrzeby pracodawcy)** | **Grupa wiekowa**  **(należy wpisać odpowiednią grupę wiekową:**  **15-24 lata,**  **25-34 lat,**  **35-44 lata,**  **45 i więcej)** | **Poziom wykształcenia**  **(należy wpisać odpowiedni poziom wykształcenia: gimnazjalne i poniżej,**  **zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe, policealne, wyższe)** | **Okres zatrudnienia**  **(od ..do..)**  **oraz zajmowane stanowisko** | **Rodzaj umowy**  **(np. określony, nieokreślony itp.)** | **Priorytet RRP (należy wskazać zgodnie z zapisem części II tj. A,B,C,D,E)** | **Planowany okres dalszego zatrudnienia / prowadzenia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia** | | |
| **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** | **Nazwa kształcenia i forma**  **(kurs, studia, badania, egzaminy, ubezpieczenie, potrzeby pracodawcy)** | **Grupa wiekowa**  **(należy wpisać odpowiednią grupę wiekową:**  **15-24 lata,**  **25-34 lat,**  **35-44 lata,**  **45 i więcej)** | **Poziom wykształcenia**  **(należy wpisać odpowiedni poziom wykształcenia: gimnazjalne i poniżej,**  **zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe, policealne, wyższe)** | **Okres zatrudnienia**  **(od ..do..)**  **oraz zajmowane stanowisko** | **Rodzaj umowy**  **(np. określony, nieokreślony itp.)** | **Priorytet RRP (należy wskazać zgodnie z zapisem części II tj. A,B,C,D,E)** | **Planowany okres dalszego zatrudnienia / prowadzenia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia** | | |
| **do 6 m-cy** | **6-12 m-cy** | **pow. 12 m-cy** |
| **1.** | **Jan Kowalski** | **Kurs …..** | **15-24** | **wyższe** | **od 15.01.2022**  **do 15.02.2026**  **pracownik biurowy** | **umowa na czas określony** | **A** |  |  | **X** |