**Szanowni Państwo,**

**Aby przygotować wniosek do Krajowego Funduszu Szkoleniowego, uprzejmie prosimy
o uzupełnienie informacji o Państwa firmie i potencjalnych uczestnikach szkolenia.**

1. **Dane o firmie:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Numer NIP firmyNumer PESEL w przypadku właścicieli jednoosobowych działalności gospodarczych lub współwłaścicieli spółki cywilnej |  |
| 2 | Liczba zatrudnionych pracowników w oparciu o Umowę o Pracę |  |
| 3 | Dane kontaktowe do osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem Pracy |  |

1. **Dane o pracownikach mających korzystać z dofinansowania (mogą być to jedynie osoby zatrudnione w oparciu o Umowę o Pracę)**

| Lp. | Imię i Nazwisko | Zajmowane stanowisko | Miasto wykonywania pracy | PESEL | Wiek | Wykształcenie | Zakres obowiązków | Okres obowiązywania Umowy o Pracę(data początku zatrudnienia i do kiedy) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |