



Projekt „**Fundusz Usług Rozwojowych II - wsparcie przedsiębiorców i pracodawców oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.09 Rozwój kwalifikacji i kompetencji kadr

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego do projektu

INFORMACJE O USŁUDZE ROZWOJOWEJ

w ramach projektu

„Fundusz Usług Rozwojowych II - wsparcie przedsiębiorców i pracodawców oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego”

Instrukcja wypełniania formularza:

1. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie **KOMPUTEROWO** lub **DRUKOWANYMI LITERAMI** wymaganych informacji.
2. Właściwą odpowiedź w polach wyboru lub miejscach wymagających podania informacji „Tak” lub „Nie” należy wybrać w następujący sposób:
 - przy wypełnianiu formularza komputerowo zaznaczając pole wyboru poprzez dwukrotne kliknięcie myszką i wybranie opcji „zaznaczone”
 - przy wypełnianiu formularza ręcznie zakreślić krzyżykiem
3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i złożenie własnoręcznego, czytelnego podpisu na końcu formularza.
4. W polach formularza, które nie mogą zostać wypełnione ze względu na specyfikę danego zgłoszenia należy wpisać „nie dotyczy”.
5. Formularz dotyczy jednej usługi rozwojowej. W przypadku większej liczby usług formularz należy wypełnić oddzielnie dla każdej usługi.

I. Dane Wnioskodawcy

Nazwa Wnioskodawcy <i>(zgodnie z dokumentem rejestrowym)</i>	
--	--

II. Informacje o usłudze rozwojowej

Nazwa usługi <i>(zgodnie z Kartą Usługi w BUR)</i>	
Numer usługi w BUR <i>(zgodnie z Kartą Usługi w BUR)</i>	
Nazwa podmiotu świadczącego usługę rozwojową <i>(zgodnie z Kartą Usługi w BUR)</i>	
Miejsce realizacji usługi	
Termin realizacji usługi	od (dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr)
Czy usługa prowadzi do nabycia kompetencji?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy usługa pozwala na uzyskanie lub potwierdzenie kwalifikacji zarejestrowanych w ZRK oraz posiada nadany kod kwalifikacji? <i>(kryterium premiujące)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Kod kwalifikacji	
Czy usługa pozwala na uzyskanie lub potwierdzenie kwalifikacji innych niż zarejestrowane w ZRK?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy usługa pozwala na podniesienie lub uzupełnienie poziomu kompetencji cyfrowych poprzedzonych diagnozą uczestnika?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>Jeżeli TAK to należy podpisać oświadczenie w pkt.V.1</i>
Czy usługa pozwala na zdobycie, podwyższenie, zmianę umiejętności „zielonych”?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>Jeżeli TAK to należy podpisać oświadczenie w pkt.V.2</i>
Cena netto usługi na jednego pracownika PLN
Łączny koszt netto usługi rozwojowej <i>(Cena usługi netto na jednego pracownika x liczba pracowników delegowanych do usługi rozwojowej)</i> PLN

III. Diagnoza potrzeb rozwojowych

Uzasadnienie potrzeby realizacji usługi rozwojowej zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami Wnioskodawcy i/lub pracownika/ów (minimum 3 zdania)

IV. Wykaz pracowników

L.p.	Imię i nazwisko pracownika delegowanego do udziału w usłudze rozwojowej	Pracownik powyżej 55 roku życia	Poziom dofinansowania usługi rozwojowej (%) (zgodnie z §5 ust. 8 i ust. 9 Regulaminu wsparcia w ramach PSF)	Kwota dofinansowania usługi rozwojowej na pracownika (Cena netto usługi na jednego pracownika x Poziom dofinansowania usługi rozwojowej dla danego pracownika) (lecz nie więcej niż kwota limitu określona w §5 ust. 4 Regulaminu wsparcia w ramach PSF)
1.		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
2.		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
3.		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
4.		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
5.		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
6.		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
7.		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
8.		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Wnioskowane dofinansowanie na usługę rozwojową RAZEM ¹:				

W razie potrzeby proszę powielić liczbę wierszy.

¹ UWAGA! Kwotę należy zaokrąglić „w dół” do dwóch miejsc po przecinku.

V. Oświadczenia

1.	<p>Oświadczam/oświadczamy, że ubiegamy się dla co najmniej 1 osoby o wsparcie, skierowane na usługi rozwojowe w zakresie umiejętności cyfrowych – wskazana usługa podnosi lub uzupełnia poziom kompetencji w zakresie umiejętności cyfrowych.</p> <p>Usługa została poprzedzona diagnozą uczestnika w zakresie oceny umiejętności cyfrowych, przeprowadzoną z wykorzystaniem “Europejskiego narzędzia do oceny poziomu kompetencji cyfrowych” https://www.digitalskillsaccelerator.eu/pl/learning-portal/online-self-assessment-tool/ lub innego narzędzia rekomendowanego przez ministra właściwego do spraw pracy.</p> <p>Diagnoza pracownika delegowanego do udziału w projekcie w zakresie umiejętności cyfrowych stanowi załącznik do Formularza zgłoszeniowego.</p> <p>..... (data i podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)</p>
2.	<p>Oświadczam/oświadczamy, że ubiegamy się dla co najmniej 1 osoby o wsparcie, skierowane na usługi rozwojowe w zakresie umiejętności „zielonych” – wskazana usługa ma na celu zdobycie, podwyższenie, zmianę umiejętności „zielonych” - odnoszących się do zdolności do łączenia aspektów środowiskowych z innymi umiejętnościami; wskazana usługa rozwojowa odnosi się do wystarczającego zrozumienia i wiedzy na temat kwestii środowiskowych, ale jednocześnie solidnych podstaw w zakresie ogólnych umiejętności i umiejętności związanych z pracą.</p> <p>..... (data i podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)</p>

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy