……………………………………………… Szydłowiec, dnia ………………………….

/pieczątka pracodawcy/

ZAPOTRZEBOWANIE

Niniejszym oświadczam, że zainteresowany jestem otrzymaniem dofinansowania kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Liczba zatrudnionych osób. | Planowana liczba osób przewidziana do wparcia | Planowany koszt kształcenia ogółem | Wysokość dofinansowania ze środków KFS /80%, 100%/ |
|  |  |  |  |

Do współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Szydłowcu w ww. zakresie wskazuję:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………

/imię i nazwisko , stanowisko, nr telefonu/

………………………………………………..

 /podpis pracodawcy/