

Załącznik nr 9 do Wniosku
o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego
na finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy

....., dn.
(miejscowość, data)

**INFORMACJA O PLANACH DOTYCZĄCYCH DALSZEGO
ZATRUDNIENIA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ OBJĘTE KSZTAŁCENIEM
USTAWICZNYM FINANSOWANYM Z KRAJOWEGO FUNDUSZU
SZKOLENIOWEGO (w przypadku uczestnictwa pracodawcy w kształceniu ustawicznym
należy wskazać wpływ kształcenia na rozwój podmiotu.)**

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)



Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie ul. Wyspiańskiego 6 63-300 Pleszew
tel.: (62) 7427 – 425 pleszew.praca.gov.pl e-mail: popl@praca.gov.pl



**Krajowy
Fundusz
Szkoleniowy**