……………………………………. *Załącznik nr 2 do „Wniosku o przyznanie środków z KFS na*

**pieczęć realizatora kształcenia** *finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy”*

(jednostki szkoleniowej/egzaminującej/uczelni)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *UWAGA: wypełnia: jednostka szkoleniowa/egzaminująca/uczelnia*  **PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO LUB ZAKRES EGZAMINU (nie dotyczy badań lekarskich i ubezpieczenia od NNW)** | | |
| 1 | **Nazwa szkolenia/egzaminu/kierunek studiów podyplomowych:** | |
| 2 | **Nazwa i adres realizatora kształcenia (**instytucji szkoleniowej/egzaminującej/uczelni)**:** | |
| 3 | **NIP** | **Nr telefonu:** |
| 4 | **Realizator posiada certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego:**  🞎 tak (wymienić jakie:……………………………………………………………………………………….)  🞎 nie | |
| 5 | **Instytucja szkoleniowa prowadzi pozaszkolne formy kształcenia** (dotyczy kursów)  🞎 tak\*  🞎 nie  ***\*****(jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych instytucja musi posiadać dokument, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego)* | |
| 6 | **Planowany termin realizacji kształcenia / od …..….... do …………./**  (nie wcześniej niż 30 dni od daty złożenia wniosku przez pracodawcę w urzędzie pracy) | |
| 7 | **Miejsce realizacji zajęć:** | |
| 8 | **Cena szkolenia/egzaminu/studiów podyplomowych** (za 1 uczestnika): | |
| 9 | **Liczba godzin kształcenia:** | |
| 10 | **Koszt osobogodziny szkolenia/studiów podyplomowych (**cena kształcenia z wiersza nr 8 : liczba godzin podana w wierszu nr 9) | |
| 11 | **Tematyka zajęć (opis treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych) lub zakres egzaminu:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| 12 | **Opis kompetencji lub kwalifikacji, które nabędą absolwenci kształcenia:** | |
| 13 | **Przewidziane sprawdziany i egzaminy:** | |
| 14 | |  | | --- | | **Typ dokumentu potwierdzającego uzyskanie kompetencji po ukończeniu kształcenia ustawicznego (**np. zaświadczenie, certyfikat, dyplom ukończenia kursu)**\*\* oraz dokumentu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji, jeżeli wynika to z odrębnych przepisów** (np. książeczka spawacza, uprawnienia UDT)\*\*:  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...** | |  | | |

**Uwaga:** Usługa kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego jeżeli jest finansowana w całości lub w co najmniej 70% ze środków publicznych podlega zwolnieniu z podatku VAT. Środki KFS mieszczą się w kategorii środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych, zatem kształcenie realizowane w jego ramach podlega zwolnieniu z VAT.

**Oświadczam, że:**

- Cena kształcenia nie zawiera kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestników a także nie zawiera podatku VAT.

- Zobowiązuję się do wystawienia faktury z odpowiednim opisem uwzględniającym nazwę kursu/egzaminu/ kierunku studiów podyplomowych.

- Firma przeze mnie reprezentowana spełnia warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

……………………………………………………

podpis i pieczęć realizatora kształcenia

\*\* należy dołączyć wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego