

.....  
 Pieczęćka jednostki organizującej kształcenie  
 ustawiczne

.....  
 ( miejscowość i data)

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO  
 LUB ZAKRES EGZAMINU**  
 (finansowane ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego)

**I. DANE DOTYCZĄCE JEDNOSTKI ORGANIZUJĄCEJ KSZTAŁCENIE**

1. Nazwa jednostki: .....
2. Adres: .....
3. Nr telefonu/ fax/ mail :.....
4. NIP ..... REGON .....
5. Osoba upoważniona do reprezentowania jednostki .....

**II. DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

1. Forma kształcenia (proszę zaznaczyć właściwe):  
 kurs/szkolenie       studia podyplomowe       egzamin
2. Nazwa kształcenia / zakres egzaminu: .....
3. Miejsce realizacji :.....
4. Termin realizacji : od ..... do .....
- a) liczba godzin: ..... ,
- b) sposób organizacji zajęć ( np. czy stacjonarnie czy online, po ile godzin dziennie): .....
5. Wymagania wstępne dla uczestników .....
6. Plan nauczania

Temat zajęć oraz ich wymiar	Treść w ramach poszczególnych zajęć

7. Nabyte kwalifikacje/ kompetencje .....
- .....
- .....

**8. Typ dokumentu potwierdzającego ukończenie kształcenia oraz nabycie uprawnień<sup>1</sup>** (proszę właściwie zaznaczyć)

dyplom       zaświadczenie       certyfikat       świadectwo

inne, tj. : .....

**9. Certyfikaty jakości usług posiadane przez realizatora usługi kształcenia, proszę wpisać jakie oraz załączyć kopie** (lista certyfikatów jakości dotycząca wiarygodności świadczonych usług znajduje się na stronie PARP i jest aktualizowana na bieżąco):

.....

**10. W przypadku kursu, informacja czy realizator posiada dokument na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego :**

Tak       Nie

Jeśli tak, proszę podać jaki to dokument: .....

oraz proszę załączyć kserokopię tego dokumentu, jeśli nie jest on dostępny w rejestrach elektronicznych proszę

**11. Cena kształcenia ustawicznego:** ..... ( bez VAT) / os

Należy podać koszt jednostkowy bez podatku VAT, w związku ze zwolnieniem z podatku od towarów i usług, kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, finansowanego w co najmniej 70% ze środków publicznych na podstawie par. 3 ust. 1 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień.

Urząd informuje, że działania możliwe do sfinansowania ze środków Krajowego funduszu Szkoleniowego wymienione w art. 69 a ust.2 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, nie zwierają kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem .

**12. Termin i warunki płatności:** .....

.....  
(pieczętka i podpis osoby  
uprawnionej )

---

<sup>1</sup> Proszę załączyć wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia.  
**Uwaga!** Zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji powinien zawierać m.in.: imię i nazwisko, datę urodzenia lub PESEL, nazwę instytucji szkoleniowej, nazwę szkolenia, okres trwania szkolenia, liczbę godzin szkolenia, miejsce i datę wydania zaświadczenia, podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenia.