

.....
 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 uprawnień¹ (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)

¹ 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.