

.....
(pieczęć pracodawcy)

Załącznik nr 5

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS

Uwaga: W przypadku wnioskowania o więcej niż jeden kurs/studia podyplomowe - należy rozpisać dla każdego działania osobno

		OFERTA wybranej Instytucji szkoleniowej/ Uczelni	DRUGA POZYSKANA OFERTA Instytucji szkoleniowej/ Uczelni/	TRZECIA POZYSKANA OFERTA Instytucji szkoleniowej/ Uczelni
1	Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego, Nr TELEFONU, NIP Instytucji Szkoleniowej/ Uczelni/			
2	Nazwa i liczna godzin kształcenia ustawicznego kursu/ studiów podyplomowych,			
3	Termin kursu,, studiów podyplomowych, dzień-m-c-rok			
4	Cena usługi kształcenia ustawicznego BEZ STAWKI VAT , (w przypadku kursów, studiów podyplomowych bez kosztów dojazdu, zakwaterowania i wyżywienia) w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku o ile są dostępne* kursu/ studiów podyplomowych/ (1 uczestnika)			

5	<p>Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego CERTYFIKATÓW JAKOŚCI oferowanych usług kształcenia ustawicznego,</p> <p>TAK / NIE * niepotrzebne skreślić</p> <p>a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu , na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych</p>			
6.	<p><u>Sposób realizacji kształcenia</u></p> <p><u>Stacjonarnie / on-line (w czasie rzeczywistym)</u></p>			
7.	<p>Uzasadnienie wyboru Instytucji szkoleniowej /Uczelni/</p>			

*** bez kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem.**

Oświadczam, że dokonałem/am rozeznania rynku w/w usług w przedmiotowym zakresie. Racjonalność oraz gospodarność wydatkowania środków KFS potwierdzam pozyskanymi ofertami (opisanymi w tabeli), które zobowiązuję się do przedstawiania na każde żądanie Urzędu oraz ich przechowywania przez okres obowiązywania umowy.

.....
(data i podpis pracodawcy)