

.....
(pieczęćka pracodawcy)

Załącznik nr 8

Uwaga: W przypadku wnioskowania o więcej niż jeden kurs/egzamin należy rozpiąć dla każdego działania osobno

Lp.	Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS	OFERTA wybranej Instytucji szkoleniowej / organizatora egzaminu	DRUGA POZYSKANA OFERTA Instytucji szkoleniowej / organizatora egzaminu	TRZECIA POZYSKANA OFERTA Instytucji szkoleniowej / organizatora egzaminu
1.	Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego, nr telefonu, NIP Instytucji Szkoleniowej / organizatora egzaminu/			
2.	Nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego kursu/egzaminu ₁			
3.	Termin kursu/ egzaminu ₁ dzień-m-c-rok			
4.	Cena usługi kształcenia ustawicznego <u>bez stawki Vat, bez kosztów dojazdu, zakwaterowania i wyżywienia</u>) w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku,			

	o ile są dostępne* kursu/egzaminu (1 uczestnika)			
5.	Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego CERTYFIKATÓW JAKOŚCI oferowanych usług kształcenia ustawicznego, 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	TAK/NIE *niepotrzebne skreślić	TAK/NIE * niepotrzebne skreślić	TAK/NIE *niepotrzebne skreślić
6.	Sposób realizacji kształcenia: stacjonarnie / on-line (w czasie rzeczywistym)			

* bez kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem

Oświadczam, że dokonałem/am rozeznania rynku ww. 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, podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)