

Załącznik nr 1 do wniosku o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego
pracowników i pracodawcy w ramach rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Uzasadnienie wniosku										
1. Wybrana oferta										
Forma kształcenia ustawicznego; Proszę zaznaczyć właściwie X. ☐ kursy, ☐ studia podyplomowe, ☐ egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych, ☐ badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu, ☐ ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem, ☐ badanie potrzeb szkoleniowych.										
1.2. Nazwa kształcenia ustawicznego:										
1.3. Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego:										
1.4. Siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:										
1.5. NIP realizatora usługi kształcenia ustawicznego:										
1.6. Termin realizacji kształcenia ustawicznego:						Data rozpoczęcia (dd.mm.rrrr)		Data zakończona (dd.mm.rrrr)		
1.7. Liczba godzin zegarowych kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika. Dotyczy kursów oraz studiów podyplomowych										
1.8. Cena usługi kształcenia ustawicznego za 1 osobę w zł:						netto		brutto, jeżeli dotyczy		

1.9. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS. Prosimy o uzasadnienie wyboru maksymalnie w 3 zdaniach.		
1.10. Porównanie ceny kształcenia ustawicznego z ceną podobnych usług oferowanych na rynku		
1.10.1. Realizator nr 1 wskazany do porównania:		
1.10.1.1. Nazwa realizatora		
1.10.1.2. Nazwa kształcenia		
1.10.1.3. NIP		
1.10.1.4. Liczba godzin zegarowych na 1 uczestnika kształcenia. Dotyczy kursów i studiów podyplomowych.		
1.10.1.5. Cena za osobę w zł.	netto	brutto, jeżeli dotyczy
1.10.2. Realizator nr 2 wskazany do porównania:		
1.10.2.1. Nazwa realizatora		
1.10.2.2. Nazwa kształcenia		
1.10.2.3. NIP		
1.10.2.4. Liczba godzin zegarowych na 1 uczestnika kształcenia. Dotyczy kursów i studiów podyplomowych.		
1.10.2.5. Cena za osobę	netto	brutto, jeżeli dotyczy
1.10.2.6. Oświadczam, że na rynku nie istnieją inni realizatorzy, których usługi są porównywalne z usługą wnioskowaną.		☐