

OFERTA REALIZATORA	
(wypełnia jednostka szkoląca / egzaminująca / organizator studiów podyplomowych)	
Nazwa i adres Realizatora:	
NIP Realizatora:	REGON Realizatora:
Numer telefonu:	e-mail:
Miejsce/a realizacji kształcenia ustawicznego (adres):	
Forma kształcenia ustawicznego:	
<ul style="list-style-type: none"> • Kurs • Studia podyplomowe • Egzamin umożliwiający uzyskanie dyplomu potwierdzającego nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych <p style="text-align: right;"><i>*właściwe podkreślić</i></p>	
Nazwa kształcenia ustawicznego:	
Certyfikaty jakości usług kształcenia ustawicznego posiadane przez Realizatora <i>(należy podać pełną nazwę organu certyfikującego, numer, datę ważności certyfikatu i dokładną nazwę certyfikatu oraz załączyć kopie certyfikatów potwierdzonych za zgodność z oryginałem):</i>	
Opis doświadczenia i kwalifikacji Realizatora (w tym kadry dydaktycznej) z zakresu oferowanej usługi:	
<p>* W przypadku kursu należy wskazać nazwę dokumentu, na podstawie którego Realizator jest uprawniony do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego <i>(należy podać nazwę organu certyfikującego, numer ewidencyjny i datę wpisu oraz wskazać publiczny rejestr elektroniczny dla w/w dokumentu, a w przypadku gdy informacja o dokumencie nie jest dostępna w publicznym rejestrze elektronicznym należy dołączyć do oferty kopię dokumentu potwierdzonego za zgodność z oryginałem):</i></p>	
1. Czas trwania i sposób organizacji kształcenia ustawicznego:	
<p>a) liczba godzin ogółem (zegarowych) przypadających na 1 uczestnika: _____ w tym zajęcia teoretyczne: _____ godz., praktyczne: _____ godz.</p> <p>b) liczba semestrów w przypadku studiów podyplomowych: _____</p>	
2. Termin realizacji formy wsparcia	
od _____ do _____	

3. Sposób organizacji*:

- a) indywidualny
b) grupowy **właściwe podkreślić*

4. Wymagania wstępne dla uczestników (należy wypełnić w przypadku kursu lub egzaminu):

- a) badania lekarskie i/lub psychologiczne TAK NIE
(jeśli są wymagane proszę wpisać rodzaj badań): _____
b) inne wymagania: _____

5. Dokumenty potwierdzające kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia ustawicznego:

- a) Zgodne z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych z dnia 11 stycznia 2012 r.
 TAK NIE
b) **Inne** (w przypadku, gdy dokument potwierdzający kompetencje uczestnika wynika z przepisów powszechnie obowiązujących należy podać publikator np. dziennik ustaw, rozporządzenie jak również rocznik jego wydania oraz nr/poz.) _____
c) Do oferty należy dołączyć **wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika (o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących)**

6. Cena usługi kształcenia ustawicznego w zł w przeliczeniu na 1 uczestnika:

- a) netto: _____
b) brutto: _____

Należy wskazać koszt kursu bez podatku VAT, w związku ze zwolnieniem z podatku od towarów i usług kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowanych w **co najmniej 70% ze środków publicznych** na podstawie § 3 ust. 1 pkt. 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z 2018 r. poz. 701).

Z ww. podatku nie są zwolnione:

- a) egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych sfinansowanych ze środków KFS, chyba że stanowią integralną część usługi szkoleniowej (kursu).
b) badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej.

Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam*** bezpośrednich lub pośrednich powiązań z osobami lub podmiotami wpisanymi na listę sankcyjną Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**niepotrzebne skreślić*

Do oferty wymagane jest dołączenie:

- w przypadku kursu - programu kursu stanowiącego Załącznik nr 5 do Wniosku, który wypełnia Realizator kursu
- w przypadku studiów podyplomowych - programu studiów podyplomowych sporządzonego przez Realizatora studiów podyplomowych
- w przypadku egzaminu - opisu celu oraz zakresu egzaminu teoretycznego i praktycznego sporządzonego przez Realizatora egzaminu

.....
(data, pieczęć i podpis Realizatora)