

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:

- Kurs
- Studia podyplomowe
- Egzamin umożliwiający uzyskanie dyplomu potwierdzającego nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych

**właściwe podkreślić*

Nazwa kształcenia ustawicznego:

Certyfikaty jakości usług kształcenia ustawicznego posiadane przez Realizatora

(należy podać pełną nazwę organu certyfikującego, numer certyfikatu, datę ważności certyfikatu i dokładną nazwę certyfikatu oraz załączyć kopie certyfikatów potwierdzonych za zgodność z oryginałem):

Opis doświadczenia i kwalifikacji Realizatora (w tym kadry dydaktycznej) z zakresu oferowanej usługi:

* W przypadku kursu należy wskazać nazwę dokumentu, na podstawie którego Realizator jest uprawniony do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego

*(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):***1. Czas trwania i sposób organizacji kształcenia ustawicznego:**

- a) liczba godzin **ogółem (zegarowych)** przypadających na 1 uczestnika: _____ godz.
w tym zajęcia teoretyczne: _____ godz., praktyczne: _____ godz.
- b) liczba semestrów w przypadku studiów podyplomowych: _____

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 przypadku zwolnienia 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.

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)