***Załącznik nr 4***

**INFORMACJA O USŁUDZE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO – KURSIE / SZKOLENIU W RAMACH KFS[[1]](#footnote-1)**

1. Nazwa realizatora kursu / szkolenia..................................................................………...

…………………………………………………………………………………………...

1. Siedziba realizatora usługi…………………………………………………….................
2. NIP:…………………………………………..REGON:………………………………..
3. Posiadanie certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego

………………..……...……………………………………………………......................

1. Dokument, na podstawie którego prowadzone są pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego:

…………………………………………………………………………………………....

1. Nazwa kształcenia ustawicznego: …………………………………………………………………………………………...
2. Forma realizacji kształcenia:

* stacjonarnie
* online

1. Miejsce realizacji działania: ………………………………………………………………….….……………………...
2. Koszt usługi: .......................................................................................................................
3. Liczba godzin kształcenia ustawicznego ............................................................................
4. Termin realizacji działania: od……………………………do……………………………..

(dzień-miesiąc-rok) (dzień-miesiąc-rok)

1. Czy kurs będzie organizowany wyłącznie dla osób objętych wnioskiem: tak/nie2
2. Płatne jednorazowo/płatne w ratach[[2]](#footnote-2)
3. Termin/y płatności: nie później jak …………………….

(dzień-miesiąc-rok)

15. Oferty innych instytucji szkoleniowych konkurencyjnych merytorycznie i cenowo

w stosunku do wybranej (należy podać min. 3 kontroferty):

1) .....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

2) .....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

......................................................................................................................................

3) ......................................................................................................................................

......................................................................................................................................

......................................................................................................................................

............................ ............................................................................

Miejscowość i data Podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby upoważnionej

1. Przy tym kształceniu obowiązują ponadto:

   Załącznik nr 7 - Program kształcenia ustawicznego

   Załącznik nr 9 - Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte prze uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących

   Załącznik nr 10 - Dokument, na podstawie którego prowadzone są pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)