

**UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO  
FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS  
(dla każdej formy kształcenia ustawicznego należy wypełnić odrębny załącznik)**

1. Forma kształcenia ustawicznego z określeniem nazwy (kurs/studia podyplomowe/egzamin/badania lekarskie i psychologiczne/ubezpieczenie NNW): .....  
.....  
.....  
.....
2. Nazwa i adres siedziby realizatora kształcenia ustawicznego (instytucji szkoleniowej/egzaminującej/uczelni): .....  
.....  
.....
3. Numer identyfikacji podatkowej NIP realizatora usługi kształcenia: .....
4. Termin realizacji kształcenia ustawicznego od ..... do .....
5. Miejsce kształcenia ustawicznego: .....  
.....
6. Liczba uczestników kształcenia wskazanych we wniosku: .....

7. Preliminarz kosztów:

| Lp. | Wyszczególnienie                                                                    | Kwota |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1.  | Łączne koszty wskazanej formy kształcenia ustawicznego na wszystkie osoby zgłoszone |       |
| 2.  | Koszt na jednego uczestnika                                                         |       |
| 3.  | Koszt osobogodziny kształcenia (dotyczy kursów, studiów podyplomowych)              |       |

UWAGA: Koszt danej formy wsparcia nie może zawierać kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem.

8. Planowany termin/y płatności uzgodnione z realizatorem kształcenia ustawicznego:.....  
.....

9. Porównanie ceny ww. usługi kształcenia ustawicznego z ceną 3 podobnych usług oferowanych na rynku:  
**UWAGA: w tabeli proszę nie wskazywać wybranej oferty wskazanej we wniosku o przyznanie środków KFS – należy podać minimum 2 oferty od innych instytucji szkoleniowych/egzaminujących/uczelni):**

|    |                                           |  |
|----|-------------------------------------------|--|
| 1) | Nazwa i siedziba organizatora kształcenia |  |
|    | Miejsce kształcenia ustawicznego          |  |
|    | Nazwa kształcenia ustawicznego            |  |
|    | Liczba godzin kształcenia                 |  |
|    | Cena usługi na jednego uczestnika         |  |
|    | Koszt osobogodziny kształcenia            |  |
| 2) | Nazwa i siedziba organizatora kształcenia |  |
|    | Miejsce kształcenia ustawicznego          |  |
|    | Nazwa kształcenia ustawicznego            |  |
|    | Liczba godzin kształcenia                 |  |
|    | Cena usługi na jednego uczestnika         |  |
|    | Koszt osobogodziny kształcenia            |  |
| 3) | Nazwa i siedziba organizatora kształcenia |  |
|    | Miejsce kształcenia ustawicznego          |  |
|    | Nazwa kształcenia ustawicznego            |  |
|    | Liczba godzin kształcenia                 |  |
|    | Cena usługi na jednego uczestnika         |  |
|    | Koszt osobogodziny kształcenia            |  |

W przypadku braku możliwości porównania cen (np. szkolenie „szyte na miarę”) – proszę uzasadnić:

.....

.....

.....

10. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

UWAGA: Należy podać wyczerpujące uzasadnienie wyboru realizatora uwzględniając m. in.:

- posiadane przez realizatora certyfikaty jakości świadczonych usług edukacyjnych
- posiadanie przez realizatora usługi kształcenia dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego
- liczbę godzin kształcenia i program kształcenia
- cenę kształcenia w porównaniu do podobnych usług oferowanych na rynku
- jakość kształcenia

This image shows a full page of a handwriting practice worksheet. It consists of multiple sets of three horizontal dashed lines spaced evenly down the page, providing a guide for letter height and placement. The background is plain white, and there are no other markings or text present.

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)