

.....  
pieczęć realizatora kształcenia  
(jednostki szkoleniowej/egzaminującej/uczelni)

UWAGA: wypełnia: jednostka szkoleniowa/egzaminująca/uczelnia

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO LUB ZAKRES EGZAMINU  
(nie dotyczy badań lekarskich i ubezpieczenia od NNW)

1. Forma kształcenia ustawicznego z określeniem nazwy (kurs/studia podyplomowe/egzamin):  
.....  
.....  
.....
2. Nazwa i adres siedziby realizatora kształcenia ustawicznego (instytucji szkoleniowej/egzaminującej/uczelni): .....  
.....  
.....
3. Numer identyfikacji podatkowej NIP realizatora usługi kształcenia: .....
4. W przypadku kursów: posiadanie przez realizatora usługi kształcenia dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (np. właściwy numer PKD w CEIDG, KRS, itp.)\*.....  
.....  
*\*(jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych instytucja musi posiadać dokument, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego)*
5. Czy realizator kształcenia ustawicznego posiada wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych?  
 Tak, pod numerem: .....  
 Nie
6. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (w przypadku posiadania załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem):  
 Tak (wymienić jakie).....  
 Nie
7. Termin realizacji kształcenia ustawicznego od ..... do .....



**Uwaga:** Usługa kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego jeżeli jest finansowana w całości lub w co najmniej 70% ze środków publicznych podlega zwolnieniu z podatku VAT. Środki KFS mieszczą się w kategorii środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych, zatem kształcenie realizowane w jego ramach podlega zwolnieniu z VAT.

**Oświadczam, że:**

- Cena kształcenia nie zawiera kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestników a także nie zawiera podatku VAT.
- Zobowiązuję się do wystawienia faktury z odpowiednim opisem uwzględniającym nazwę kursu/egzaminu/ kierunku studiów podyplomowych.
- Firma przeze mnie reprezentowana spełnia warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

.....  
podpis i pieczęć realizatora kształcenia