

**UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW REZERWY 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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub Pełnomocnika)