*Załącznik nr 4 do wniosku o przyznanie środków z KFS*

………………………………………………………

 /pieczęć instytucji szkoleniowej/

**PROGRAM SZKOLENIA/STUDIÓW PODYPLOMOWYCH/ ZAKRES EGZAMINU \* W RAMACH KFS**

*/ wypełnia instytucja szkoleniowa/*

1. Nazwa instytucji szkoleniowej:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2.Adres instytucji szkoleniowej:…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3. Nr telefonu: ........…………………………………………… 4.Adres e-mail: ……………………………………………………………………..

5.NIP:……………………………………6. Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD/2007/:………………………………………………………………..

7. Dokument na podstawie którego instytucja prowadzi pozaszkolne formy kształcenia[[1]](#footnote-1) .…………………………………………….

8. Certyfikat jakości w zakresie oferowanego kształcenia: TAK (posiadam) / NIE (Nie posiadam) .

Jeśli TAK, wpisać jaki[[2]](#footnote-2) …………………………………………………..……………………………………………………………………

9. Nazwa szkolenia/ studiów/ egzaminu\*:………..……………………………………………………………….…………………………………………………

10. Liczba godzin ogółem: ……………………………………………………………………………..……………….,

11. Termin w/w formy kształcenia od [[3]](#footnote-3) …………………………………………….do………………………………………………………..……………..……

12. Całkowity koszt szkolenia/studiów/egzaminu\* 1 osoby [[4]](#footnote-4):……..…………………………………..( w koszcie nie należy ujmować kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem oraz dojazdem) , 13. Koszt szkolenia 1 osobogodziny : …………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| 14. **Program szkolenia/ studiów/ zakres egzaminu**\* (należy uzupełnić dla wybranej formy kształcenia):…. | .............................................................………………………………………….. |

15. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia/ studiów/ zakres egzaminu\* i uzyskanie kwalifikacji (proszę zaznaczyć w okienku właściwe):

* Zaświadczenie na druku MEN
* Certyfikat/zaświadczenie według własnego wzoru[[5]](#footnote-5)
* Świadectwo ukończenia studiów podyplomowych
* Uprawnienia (jakie?, dotyczy egzaminów) [[6]](#footnote-6)……………………………………………………………………………………

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

*/miejscowość i data/* */stanowisko i podpis osoby uprawnionej*

 *ze strony instytucji szkoleniowej/*

***\*****niepotrzebne skreślić*

1. Należy podać publiczny rejestr, w którym instytucja szkoleniowa się znajduje. Jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych należy załączyć dokument potwierdzający te uprawnienia [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykaz certyfikatów zamieszczony jest na Liście certyfikatów/akredytacji podlegających ocenie na potrzeby rejestracji w Bazie Usług Rozwojowych prowadzonej na podstawie §7ust.2 pkt2 oraz ust.3 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 sierpnia 2017r. w sprawie rejestru podmiotów świadczących usługi rozwojowe (Dz.U. z 2017r. poz. 1678). Akredytacja Kuratora Oświaty na dany kierunek kształcenia także traktowana jest jako certyfikat jakości. [↑](#footnote-ref-2)
3. Rozpoczęcie szkolenia/studiów/egzaminu można zaplanować nie wcześniej niż **po 15.04.2020r**. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie z przepisem §3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 roku w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, **zwolniono z podatku VAT usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, sfinansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych** oraz świadczenie usług i dostawę towarów ściśle z tymi usługami związane. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy załączyć wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, o ile nie wynika on z przepisów ogólnie obowiązujących [↑](#footnote-ref-5)
6. Patrz przypis nr 5 [↑](#footnote-ref-6)