

**CZĘŚĆ A - wypełnia realizator usługi kształcenia ustawicznego****PROPOZYCJA CENOWA**

1.	<b>Nazwa szkolenia/egzaminu/kierunek studiów podyplomowych/badań/ubezpieczenia:</b> ..... .....		
2.	<b>Nazwa i adres realizatora usługi kształcenia ustawicznego:</b> ..... .....		
3.	<b>NIP:</b>	<b>Nr telefonu:</b>	<b>e-mail:</b>
4.	Certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego: <input type="checkbox"/> Tak (należy wymienić jakie:..... .....) <input type="checkbox"/> Nie (proszę dołączyć ksero certyfikatu)		
5.	<b>Realizator posiada/nie posiada dokumentu, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego:</b> <input type="checkbox"/> Posiada (należy wymienić jakie: ..... .....) <input type="checkbox"/> Nie posiada Np. PKD 85.5, wpis do RIS, akty prawne, statut, regulamin itp. (proszę dołączyć ksero dokumentu)		
6.	<b>Planowany termin realizacji kształcenia: od.....do.....</b>		
7.	<b>Miejsce realizacji zajęć/badań:</b>		
8.	<b>Cena kursu/studiów podyplomowych/egzaminu/badań oraz ubezpieczenia na 1 uczestnika:</b> .....zł <b>Uwaga:</b> Środki KFS mieszczą się w kategorii środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych, zatem kształcenie realizowane w jego ramach podlega zwolnieniu z VAT.		
9.	<b>Liczba godzin kursu/studiów podyplomowych/egzaminu na 1 uczestnika:</b>		
10.	<b>Koszt osobogodziny szkolenia/studiów podyplomowych:</b>		
11.	<b>Termin zapłaty za realizację kursu/studiów podyplomowych/egzaminu/badań/ubezpieczenia:</b> .....		
13.	<b>Opis kompetencji lub kwalifikacji, które nabędą osoby wsparte kształceniem:</b>		
14.	<b>Przewidziane sprawdziany i egzaminy w ramach szkolenia/studiów podyplomowych:</b>		

## Wymagane załączniki:

1. Program szkolenia lub/i zakres egzaminu:
2. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników po ukończeniu kształcenia ustawicznego (np. zaświadczenie, certyfikat, dyplom ukończenia kursu) oraz dokumentu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji, jeżeli wynika to z odrębnych przepisów (np. książeczka spawacza, uprawnienia UDT)

.....  
(pieczętka i podpis realizatora kształcenia)