

Załącznik nr 3 do *Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego* z dnia ………….…

**Uzasadnienie wyboru realizatora usługi finansowanej ze środków KFS**

dotyczy kursów i studiów podyplomowych – wypełnić oddzielnie dla każdego kursu i studiów podyplomowych

**dot. ……………………..………………………....………………………………….……………...........................**

nazwa kształcenia ustawicznego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa  realizatora kształcenia ustawicznego** | **……………………………………………..** | | | **Siedziba**  **realizatora kształcenia ustawicznego** | | **……………………………….………………** | | |
| **Rodzaj działalności prowadzonej**  **przez realizatora kształcenia ustawicznego wraz z nr PKD** | **……………………………………………..** | | | **w przypadku kursu -** nazwa dokumentu, na podstawie którego realizator ma uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego (np. PKD, RIS, BUR) | | **…………………………………….…………** | | |
| **Certyfikaty jakości usług**  **kształcenia ustawicznego**  (np. akredytacja kuratora oświaty, certyfikaty ISO, certyfikat VCC  w zakresie kształcenia) | **TAK [[1]](#footnote-1) NIE** | | | **Miejsce odbywania kształcenia** | | **………………………………………………** | | |
| **Porównanie ceny**  **kształcenia ustawicznego  z ceną podobnych usług**  **oferowanych na rynku**  **(**wskazać co najmniej trzech realizatorów  i do *Wniosku* **należy dołączyć ich oferty**,  w tym realizatora wskazanego we *Wniosku* oraz dwóch innych realizujących tego typu kształcenie.  W przypadku mniejszej ilości realizatorów kształcenia należy wskazać przyczyny tej sytuacji) | | **Nazwa i siedziba realizatora**  **usługi kształcenia ustawicznego** | | | **Nazwa**  **usługi kształcenia ustawicznego** | | **Ilość godzin kształcenia ustawicznego** | **Cena netto** |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | | | | | |
| **Uzasadnienie wyboru realizatora usług kształcenia ustawicznego** | | |  | | | | | |

……………………………, dnia ………..2024 r.

(miejscowość)

............................................................

Podpis Pracodawcy

1. Jeżeli TAK, to należy dołączyć kserokopie dokumentów. Nie dołączenie dokumentów będzie traktowane jak brak certyfikatów jakości usług kształcenia ustawicznego i Wniosek złożony przez Pracodawcę w pozycji IV „Karty oceny Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego” zostanie oceniony na 0 punktów. [↑](#footnote-ref-1)