

**INFORMACJA O KURSIE W RAMACH KFS****UWAGA** (dla każdego wnioskowanego kursu należy wypełnić oddzielną informację)

1. Nazwa kursu/szkolenia\* (program w załączeniu):  
.....
2. Nazwa realizatora kursu/szkolenia\*:  
.....
3. Adres realizatora kursu/szkolenia\*:  
.....
4. Nr telefonu:..... Adres e-mail: .....
5. NIP: .....REGON:.....
6. Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD/2007/:.....
7. Miejsce realizacji kursu/szkolenia\*:  
.....
8. **Termin realizacji kursu/szkolenia\* od.....do.....**
9. Cena dla jednej osoby wynosi .....zł  
(słownie zł.:.....)
9. Cena dla wszystkich osób wskazanych we wniosku wynosi.....zł  
(słownie zł.: .....
10. **Termin płatności za kurs/szkolenie\* ustalony przez realizatora:** .....

.....  
Data, podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

Do informacji o kursie należy dołączyć wypełniony **Załącznik Nr 8 Program kształcenia Ustawicznego/Zakres egzaminu** wraz z niezbędnymi załącznikami:

- **Załącznik Nr 8a** Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wystawiony przez realizatora kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących
- **Załącznik Nr 8b** Dokument na podstawie którego realizator kształcenia ustawicznego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych(dotyczy kursów)
- **Załącznik Nr 8c** Certyfikat jakości oferowanych usług - dołączyć **kopię certyfikatu** określającego datę ważności certyfikatu lub jego bezterminowość ((jeżeli takie usługodawca posiada).