Załącznik nr 4

**INFORMACJA O KSZTAŁCENIU USTAWICZNYM W RAMACH ŚRODKÓW KFS**

*(dla każdej wnioskowanej formy kształcenia ustawicznego należy wypełnić oddzielną informację)*

1. Rodzaj/forma kształcenia ustawicznego (zaznaczyć X przy wybranym rodzaju/formie):
* Kurs/szkolenie
* Studia podyplomowe
* Egzamin umożliwiający uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych
* Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu
* Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem
* Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS
1. Nazwa kursu/szkolenia/egzaminu/kierunek studiów podyplomowych): …………………………………………………………………………..……………….………….
2. Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego: ………………………………………. ……………………………….……….…………………..…………………………….……..……..
3. Siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:…………………………………….. ……………………………………………………….………………………………….……...……
4. Nr telefonu:………..……………………Nr fax: ……………….………………….…….…………
5. Adres e-mail: ………………………………………………….…………….……….……………...
6. NIP: ……………………………………..REGON:………….…………………….….……………
7. Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD/2007/:………………………………..………………...
8. Miejsce kształcenia ustawicznego:……………………………………….………………… …………………………………………..……………………………………………….………..…
9. Liczba godzin kształcenia ustawicznego ogółem:………………………….………………..……..
10. Termin kształcenia ustawicznego od…………………do………….………..….…………….…….
11. Cena usługi kształcenia ustawicznego[[1]](#footnote-1) (jednej osoby): ……………….…..……………..………...

 słownie złotych………………………………………………………………….………..……….

1. Cena w/w usługi kształcenia ustawicznego za wszystkich pracowników wskazanych we wniosku: ………………………………………………………………………………….…………….…..…

słownie złotych……………………………………………………………….……………...……..

1. Płatne jednorazowo (kwota)……………….Termin płatności ………………………...……..……
2. Płatne w ratach:

I rata……………………….……. Termin płatności …………………….………………………..

 (kwota) (dzień-miesiąc-rok)

II rata……………………………. Termin płatności ……………………………………………..

 (kwota) (dzień-miesiąc-rok)

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

**KALKULACJA KOSZTÓW SZKOLENIA**

zawierająca zestawienie wszystkich wydatków usługi, których poszczególne

wartości kwotowe składają się na ogólną kwotę faktury

Nazwa szkolenia: …………………………………………..………………………………….………….

Nazwa Zleceniodawcy(Wnioskodawcy): ……………………....………….……………….…………… ……………………………………………………………………………………….……………...……

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

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

1. Czas trwania szkolenia od ……………………………..do ………………………………………….
2. Liczba uczestników ………………………………………………………………………….……….
3. Liczba godzin szkolenia …………………………………………………………………….………..

**ELEMENTY WCHODZĄCE W KOSZT SZKOLENIA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategorie wydatków** | **Kwota w złotych** |
| 1. | Płace wykładowców/ koszty wynagrodzeń z prowadzenie zajęć dydaktycznych |  |
| 2. | Obsługa administracyjna kursu (kserowanie i przygotowanie materiałów, prowadzenie zapisów, listy obecności, telefony, kierownictwo, nadzór pedagogiczny, przygotowanie zaświadczeń itp. |  |
| 3. | Koszt utrzymania (wynajmu sali), sprzętu i innych materiałów potrzebnych do realizacji szkolenia |  |
| 4. | Koszty materiałów szkoleniowych (książki, skrypty wykładowców, akty prawne) |  |
| 5. | Koszty zakwaterowania uczestników szkolenia |  |
| 6. | Koszty wyżywienia uczestników szkolenia |  |
| 7. | Koszty dojazdu uczestników szkolenia |  |
| 8. | Inne koszty: (należy podać jakie)…………………………………………………. |  |
| **CAŁKOWITY KOSZT SZKOLENIA** |  |
| Koszt szkolenia jednego uczestnika wynosi: |  |
| Koszt osobogodziny szkolenia wynosi: |  |

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

(pieczątka i podpis organizatora szkolenia) Data, podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

1. 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-1)