

V. Karta wnioskowanego kursu/szkolenia dla KANDYDATA NR:

UWAGA: W przypadku wnioskowania o więcej niż 1 kurs/szkolenie dla danego kandydata kartę należy wypełnić dla każdego kursu/szkolenia odrębnie.

1. Kursy/ szkolenia do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą.

1) Nazwa kursu / szkolenia:

2) Termin realizacji od: do:

UWAGA: planując termin rozpoczęcia działania należy uwzględnić, iż działanie to może rozpocząć się dopiero po zawarciu stosownej umowy (liczba złożonych wniosków w naborze wpływa na czas niezbędny do ich rozpatrzenia).

3) Liczba godzin szkolenia:

4) Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

5) Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości):

TAK NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu:

UWAGA: w przypadku posiadania certyfikatu należy załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem.

6) Czy w publicznych rejestrach elektronicznych dostępna jest informacja dotycząca prowadzenia przez ww. realizatora pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego tj. posiadanie przez ww. realizatora kształcenia ustawicznego numeru ewidencji PKD zaczynającego się od numeru 85:

TAK NIE

Jeżeli TAK należy wskazać rejestr, w którym jest dostępna:

Jeżeli NIE należy przedłożyć stosowne dokumenty, na podstawie których ww. realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

7) Całkowity koszt kursu/szkolenia w zł:

8) Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę w zł:

9) Koszt osobogodziny w zł (całkowity koszt kursu/liczbę godzin):

2. UZASADNIENIA

Uzasadnienie wnioskowanego kursu/szkolenia, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS (bez ujmowania informacji uznanych za dane wrażliwe).

1) Kurs/szkolenie pod nazwą*:

***należy wskazać pełną nazwę kursu/szkolenia**

Uzasadnienie:

Uzasadnienie powyższego kursu/szkolenia w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków:

2) Uzasadnienie wyboru realizatora kursu/szkolenia finansowanego ze środków KFS (krótki opis uzasadniający wybór realizatora.

3) Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku*

***Należy wskazać min. 2 porównania cenowe podobnych usług oferowanych na rynku.**

Porównanie ceny wnioskowanego kursu / szkolenia*:

***W przypadku braku możliwości pozyskania kontroferty należy wpisać, że inne oferty nie są dostępne.**

a) Nazwa konkurencyjnego działania:

a) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

a) Liczba godzin:

a) Cena:

a) Koszt osobogodziny (cena/liczba godzin):

b) Nazwa konkurencyjnego działania:

b) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

b) Liczba godzin:

b) Cena:

b) Koszt osobogodziny (cena/liczba godzin):