**Załącznik nr 4 do wniosku**

..... ……
(pieczątka jednostki organizującej kształcenie ustawiczne) (miejscowość i data)

**Formularz ofertowy dla jednostki organizującej kształcenie ustawiczne**

(wypełnia jednostka organizująca kształcenie)

## I. DANE DOTYCZĄCE JEDNOSTKI ORGANIZUJĄCEJ KSZTAŁCENIE

1. Nazwa jednostki: …….....
2. Adres: .....
3. Nr telefonu …… fax……. e-mail…….....
4. NIP …….……. 5. REGON ……...6. PKD……
5. Osoba upoważniona do reprezentowania jednostki ……..……
6. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (w przypadku posiadania załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem):

| |
|---|
| ☐ tak, proszę podać jakie : |
| ☐ nie |

7. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego

| |
|---|
| ☐ tak, proszę podać jaki : |
| ☐ nie |

## II. DANE DOTYCZĄCE FORMY KSZTAŁCENIA

1. Forma kształcenia…….....
2. Kierunek/nazwa……..…….
3. Termin realizacji: od …….……. do ……..…Ilość godzin…….
4. Częstotliwość zajęć (ile dni w tygodniu i po ile godzin dziennie): .....
……
5. Miejsce realizacji …….....
6. Nabyte kwalifikacje/ rodzaj uprawnień/ typ dokumentu potwierdzającego ukończenie:
……
……
……

**niepotrzebne skreślić*

7. Tematyka zajęć:

……
……
……
……
……
……
……

Oświadczamy, iż posiadamy/ nie posiadamy* doświadczenie w realizacji szkoleń z obszaru powyższego szkolenia.

**III. KOSZTY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

1. Całkowity koszt szkolenia ……...
2. Całkowity koszt szkolenia dla 1 osoby ……
3. Wyszczególnienie kosztów kształcenia w przeliczeniu na 1 uczestnika:

| **L.p.** | **Rodzaj kosztu** | **Kwota** |
|---|---|---|
| 1. | Wynagrodzenie wykładowców/instruktorów | |
| 2. | Środki dydaktyczne (podręczniki) | |
| 3. | Koszt egzaminu | |
| 4. | Koszt materiałów szkoleniowych do zajęć teoretycznych | |
| 5. | Koszt materiałów szkoleniowych do zajęć praktycznych | |
| 6. | Inne koszty /wskazać jakie/ | |
| 7. | Inne koszty /wskazać jakie/ | |
| **Razem koszt jednostkowy na 1 uczestnika (bez VAT)** | | |
| **Łączny koszt** | | |

3. Płatność:

☐ Jednorazowa - w terminie do ……..
☐ W ratach:

| **Nr raty** | **Termin płatności** | **Kwota** |
|---|---|---|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| **Razem** | | |

**niepotrzebne skreślić*

……
*( podpis i pieczątka realizatora kształcenia ustawicznego)*