Załącznik nr 7 do wniosku

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

UWAGA:
Załącznik nr 7 należy wypełnić w przypadku wnioskowania o dofinansowanie do kursów.
Niniejszy formularz należy sporządzić odrębnie dla każdego wnioskowanego kierunku szkolenia odrębnie.

PROGRAM KURSU

Nazwa kursu:				
1	**DANE DOTYCZĄCE INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ:**			
	Nazwa instytucji szkoleniowej:			
	Adres instytucji szkoleniowej:			
	Nr telefonu:		NIP:	
	Nr fax:		REGON:	
	Adres e-mail:			
	Data założenia działalności:			
	Czy instytucja posiada wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS):	☐ TAK ☐ NIE		
	Czy instytucja posiada certyfiakty jakości oferowanych usług:	☐ TAK ☐ NIE Jeśli tak, to należy podać jakie:		
	Dokument, na podstawie którego realizator usługi ma uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego:	UWAGA: do niniejszego programu należy dołączyć dokument, na podstawie którego prowadzone są pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.		

DANE DOTYCZĄCE SZKOLENIA:		
2	Miejsce realizacji szkolenia:	
	Zajęcia teoretyczne:	
	Zajęcia praktyczne:	
	Liczba osób objętych szkoleniem (w ramach dofinansowania ze środków KFS):	
	Wymagania dla uczestników:	
	Liczba godzin szkolenia:	
	Sposób organizacji szkolenia:	
	Cele szkolenia:	
	Rodzaj dokumentów potwierdzajacychukończenie szkolenia oraz zdobycie kwalifikacji / uprawnień:	
	Przewidziane srawdziany / egzminy:	
	Materiały szkoleniowe przekazywane uczestnikom szkolenia na własność:	
	Inne materiały udostępniane uczestnikom szkolenia w trakcie jego trwania:	

Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem części teoretycznej i części praktycznej			
Lp.	Bloki tematyczne:	Liczba godzin zajęć teoretycznych:	Liczba godzin zajęć praktycznych:
Liczba godzin ogółem:			

Treść szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych		
Lp.	Nazwa bloku tematycznego	Treść szkolenia w zakresie danego bloku tematycznego

……
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej ze strony instytucji szkoleniowej

UWAGA!

Do niniejszego programu należy dołączyć:

1. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje / kwalifikacje nabyte przez uczestników kształcenia ustawicznego.
2. Kopie certyfikatów jakości usług (o ile instytucja je posiada).
3. Dokument, na podstawie którego realizator usługi ma uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego.

4. **Program szkolenia wraz z kalkulacją kosztów szkolenia winien być przekazany Wnioskodawcy w oryginale.**

POWIATOWY URZĄD PRACY
ul. gen. Józefa Bema 16 A , 11-600 Węgorzewo
tel. 87 429 69 00, fax. 87 429 69 01, e-mail: olwe@praca.gov.pl

KALKULACJA KOSZTÓW SZKOLENIA

Lp.	Wyszczególnienie	Jednostka miary /np. godziny, sztuki, kpl. itp./	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto /w zł/
1	2	3	4	5	6
1	**WYNAGRODZENIA:**				
	Wykładowców (zajęcia teoretyczne)	godz.			
	Wykładowców (zajęcia praktyczne)	godz.			
	Inne wynagrodzenia (np. kierownik szkolenia, obsługa administracyjna): -…… -……				
Wynagrodzenia razem:					
2	**MATERIAŁY**				
	Materiały przekazywane uczestnikom szkolenia				
	Inne materiały / pomoce dydaktyczne wykorzystywane podczas realizacji szkolenia				
Materiały razem:					
3	**INNE KOSZTY**				
	Wynajem / dzierżawa sal				
	Amortyzacja sprzętu				
	Ubezpieczenie słuchaczy NNW				
	Odzież ochronna				
	Catering				
	Egzamin wewnętrzny				
	Egzamin zewnętrzny				
	Dyplom / zaświadczenia / certyfikaty				
	Inne koszty /wymienić/: - …… -…….				
Inne koszty razem:					
4	**Koszt szkolenia 1 osoby**				
5	**Całkowity koszt szkolenia**				

UWAGA: W kalkulacji kosztów szkolenia należy uwzględnić tylko te koszty, które zostaną poniesione.

Oświadczam, że w cenie szkolenia nie zostały uwzględnione koszty **zakwaterowania** oraz **wyżywienia** uczestników szkolenia.

……
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej ze strony instytucji szkoleniowej

Załącznik nr 7A do wniosku

UWAGA:
Załącznik nr 7A należy wypełnić w przypadku wnioskowania o dofinansowanie do studiów podyplomowych. Niniejszy formularz należy sporządzić odrębnie dla każdego wnioskowanego kierunku studiów podyplomowych.

…….
(pieczęć uczelni)

……., dnia …….
(miejscowość)

Zaświadczenie

z uczelni potwierdzające kierunek studiów podyplomowych i wysokość opłat za studia

……..

……..
(pełna nazwa i adres uczelni, wydział, kierunek)

działając na podstawie …….

……..

……..
(podstawa prawna funkcjonowania uczelni i organizacji studiów podyplomowych)

oświadcza, iż w terminie ……..
(od dd.mm.rrrr – do dd.mm.rrrr)

tj. …….. semestrów organizuje studia podyplomowe

……
(nazwa studiów podyplomowych)

Wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosi ……. …… zł,

(słownie: ……..).

Płatne jednorazowo w terminie do: ……

Zakres kształcenia:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Czy posiadaja Państwo wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS): □ TAK □ NIE

Czy posiadaja Państwo certyfiakty jakości oferowanych usług: □ TAK □ NIE

Jeśli tak, to należy podać jakie:
……
……
……

……
(podpis i pieczęć upoważnionej osoby)

UWAGA!
Do niniejszego zaświadczenia należy dołączyć:

1. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje / kwalifikacje nabyte przez uczestników kształcenia ustawicznego.
2. Kopie certyfikatów jakości usług (o ile instytucja / organizator studiów podyplomowych je posiada).
3. **Niniejsze zaświadczenie winno być przekazany Wnioskodawcy w oryginale.**

POWIATOWY URZĄD PRACY
ul. gen. Józefa Bema 16 A , 11-600 Węgorzewo
tel. 87 429 69 00, fax. 87 429 69 01, e-mail: olwe@praca.gov.pl

Załącznik nr 7B do wniosku

UWAGA:
Załącznik nr 7B należy wypełnić w przypadku wnioskowania o dofinansowanie kosztów egzaminu. Niniejszy formularz należy sporządzić odrębnie dla każdego wnioskowanego zakresu egzaminu.

……..……..
(pieczęć organizatora egzaminu)

……..……..., dnia ……..
(miejscowość)

Zaświadczenie

od organizatora egzaminu / instytucji egzaminującej potwierdzające zakres egzaminu i wysokość opłat za egzamin

……..

……..
(pełna nazwa i adres organizatora egzaminu)

działając na podstawie ……..

……..

……..
(podstawa prawna funkcjonowania)

oświadcza, iż w terminie ……..
(od dd.mm.rrrr – do dd.mm.rrrr)

zostanie przeprowadzony egzamin ……..

……..
(nazwa egzaminu)

Wysokość opłaty za egzamin wynosi …… …… zł,

(słownie: ……).

Płatne jednorazowo w terminie do: ……

Zakres egzaminu:

……

……

……

……

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Czy posiadają Państwo wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS): □ TAK □ NIE

Czy posiadaja Państwo certyfiakty jakości oferowanych usług: □ TAK □ NIE

Jeśli tak, to należy podać jakie:
……
……
……

……
(podpis i pieczęć upoważnionej osoby)

UWAGA!
Do niniejszego zaświadczenia należy dołączyć:

1. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje / kwalifikacje nabyte przez uczestników kształcenia ustawicznego.
2. Kopie certyfikatów jakości usług (o ile instytucja je posiada).
3. **Niniejsze zaświadczenie winno być przekazany Wnioskodawcy w oryginale.**