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

Pełna nazwa i adres organizatora egzaminu:

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

……………………………………………………………………………………………………………

działając na podstawie (podstawa prawna funkcjonowania instytucji):

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

……………………………………………………………………………………………………………

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

zostanie przeprowadzony egzamin w zakresie (należy wskazać nazwę 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, 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. UWAGA: W ocenie merytorycznej wniosku kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli przedłożony certyfikat jakości usług będzie ważny/aktualny na dzień złożenia wniosku oraz przez cały okres realizacji kształcenia finansowanego ze środków KFS.
3. **Niniejsze zaświadczenie winno być przekazane Wnioskodawcy w oryginale.**

Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy   
o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych.