|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ V.1 - PORÓWNANIE DOSTĘPNYCH OFERT RYNKOWYCH DOTYCZĄCYCH PLANOWANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  ***UWAGA!***  *Niniejszą tabelę należy rozpisać osobno zarówno dla każdego działania, jak i dla poszczególnych zakresów tematycznych finansowanych w ramach kształcenia ustawicznego ze środków KFS* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | | **OFERTA WYBRANA** | | | | |  | |
| **A** | **REALIZATOR USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  *UWAGA!*  *Jeżeli podmiot realizujący formą kształcenia ustawicznego, o której mowa w lit. C, a nie posiada wpisu do CEiDG lub KRS, winien wskazać przepis prawa, na podstawie którego uprawniony jest do realizacji tej formy.* | | PEŁNA NAZWA REALIZATORA KSZTAŁCENIA | | | | |  |  | |
|  |  | |  | | | | |  |  | |
|  |  | | ADRES SIEDZIBY FIRMY | |  | | |  |  | |
|  |  | | REGON REALIZATORA KSZTAŁCENIA | |  | | |  |  | | | |
|  |  | | RODZAJ REJESTRU/EWIDENCJI/PRZEPISU PRAWA, NA PODSTAWIE KTÓREGO PROWADZONA  JEST DZIAŁALNOŚĆ *\* zaznaczyć właściwe* | | | | |  |  | | | |
|  |  | | WPIS DO CEiDG\* | | Nr NIP (w przypadku spółki cywilnej NIP spółki) | | |  |  | | | |
|  |  | | WPIS DO KRS\* | | Nr KRS | | |  |  | | | |
|  |  | | PODMIOT UTWORZONY  Z MOCY USTAWY\* | | Publikator (należy wskazać publikator) | | |  |  | | | |
| **B** | **DOKUMENT UPRAWNIAJĄCY DO PROWADZENIA POZASZKOLNYCH FORM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  *UWAGA!*   1. *Nr RSPO należy odznaczyć, jeżeli dokument potwierdzający kompetencje na formie kształcenia, o której mowa w lit. C, wydaje na podstawie Ustawy Prawo oświatowe placówka prowadząca kształcenie ustawiczne w formach pozaszkolnych,* 2. *kod PKD wybranego realizatora kształcenia ustawicznego musi potwierdzać prowadzenie przez firmę szkoleniową działalności w sekcji edukacji, należy podać w sytuacji gdy realizator nie jest placówką wpisaną do RSPO,* 3. *informację o wpisie do RIS można wypełnić dodatkowo – o ile realizator kursu go posiada.* | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **wpis do Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych (RSPO)** | **wpis do CEiDG lub KRS** | **Wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS)** | | *1* | *2* | *3* | | Nr RSPO  (weryfikacja: <https://rspo.men.gov.pl/>) | kod PKD firmy szkoleniowej obejmujący sekcję edukacja | Nr wpisu | | | | | |  |  | | | |
| **C** | **FORMA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  *\* zaznaczyć jeden – właściwy*  1kurs\* 4badania\*  2studia podyplomowe\* 5ubezpieczenie\*  3egzamin\* 6 określenie potrzeb szkoleniowych**\*** | | PEŁNA NAZWA/ZAKRES ZAPLANOWANEGO DZIAŁANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO  (w przypadku kursu, studiów podyplomowych, egzaminu tożsama z dołączonym do wniosku programem): | | | | |  |  | | | |
|  |  | |  | | | | |  |  | | | |
| **D** | **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY KOMPETENCJE NABYTE PRZEZ UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA**  **USTAWICZNEGO, WYSTAWIONY PRZEZ REALIZATORA USŁUGI**  *(dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych, egzaminów)* | **UWAGA**!  Powoływanie się na rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych wymaga  od realizatora kształcenia posiadania aktualnych uprawnień do prowadzenia pozaszkolnych form  kształcenia ustawicznego nadanych w myśl przepisów Prawo oświatowe. | ***dokładna nazwa dokumentu*** | | | certyfikat dyplom zaświadczenie świadectwo  inne, tj.: | |  | |
|  |  |  | ***podstawa prawna jego wydania***  *(należy określić publikator*  *np. dziennik ustaw, rozporządzenie,*  *jak również rocznik jego wydania*  *oraz nr / poz.)* | | | TAK, tj.:  BRAK - patrz część VII, pkt 3, wniosku | |  |  | | |
| **E** | **CERTYFIKAT JAKOŚCI USŁUG – o ile realizator posiada**  *Lista certyfikatów jakości dotycząca wiarygodności standardu świadczonych usług*  *znajduje się na stronie PARP, i jest na bieżąco aktualizowana.* | | Kopię zaznaczonego poniżej certyfikatu jakości usług należy załączyć do wniosku | | | | |  |  | | |
|  |  | | Certyfikat ISO  Certyfikat PN-EN ISO / ICE  Znak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno-  Szkoleniowych (MSUES)  Certyfikat VCC Akademia Edukacyjna  Znak Jakości TGLS Quality Alliance  Pearson Assured | | | | Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUS  Akredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDL  Akredytacja EAQUALS  Akredytacja EQUIS  inne, zweryfikowane pozytywnie przez Bazę Usług Rozwojowych: |  |  | | |
| **F** | **LICZBA GODZIN KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZYPADAJĄCA NA 1 UCZESTNIKA** *(dotyczy kursów oraz studiów podyplomowych)* godz. | | | | | | |  |  | | |
| **G** | **LICZBA OSÓB, KTÓRA OBJĘTA ZOSTANIE PRZEZ PRACODAWCĘ USŁUGĄ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** (W RAMACH ŚRODKÓW KFS)  os. | | | | | | |  |  | | |
| **H** | **CENA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO OGÓŁEM (BEZ KOSZTÓW DOJAZDU ORAZ ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA)**11  (*dotyczy kosztów wszystkich uczestników objętych kształceniem ustawicznym w danej formie oraz kierunku)* | | | netto | brutto (jeżeli dotyczy) | | |  |  | | |
|  |  | | | *liczba uczestników x koszt jednostkowy* | | | |  |  | | |
|  |  | | | zł | zł | | |  |  | | |
|  |  | | |  |  | | |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **PORÓWNANIE CENY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO Z CENĄ PODOBNYCH USŁUG OFEROWANYCH NA RYNKU** | **Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego** | | **Liczba godzin**  (dotyczy kursu, studiów podyplomowych) | **Cena jednostkowa usługi kształcenia ustawicznego** | |  | |
| netto | brutto  (jeżeli dotyczy) |  | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| **J** | **UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS**  **jak również wskazanie uprawnień do prowadzenia działań o określonym zakresie (jeśli wymagane jest to powszechnie obowiązującymi przepisami prawa)** |  | | | | |  | |
| **V.2 WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O SFINANSOWANIE OKREŚLENIA POTRZEB PRACODAWCY W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  (W ZWIĄZKU Z UBIEGANIEM SIĘ O SFINANSOWANIE TEGO KSZTAŁCENIA ZE ŚRODKÓW KFS) **- tj. GDY POZ. C ZAZNACZONO KWADRAT NR 6**  UWAGA! ubiegając się o sfinansowanie działania wymienionego w tej części (V.2) - część V.1 w pozycjach „A”, „C”, „E”, „G”, „H”, „I”, „J” musi zostać wypełniona obowiązkowo | | | | | | |  | |
| **OPIS DZIAŁAŃ STANOWIĄCYCH DIAGNOZĘ ZAPOTRZEBOWANIA PRACODAWCY NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE** | |  | | | | |  | |