**Załącznik nr 2 do wniosku**

**o przyznanie środków KFS**

**DANE DOTYCZĄCE REALIZATORA DANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi

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

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

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

Nazwa i siedziba realizatora

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

Certyfikat jakości oferowanych usług (nazwa dokumentu)

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

W przypadku kursów – nazwa dokumentu, na podstawie którego wybrany realizator

ma uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego

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

Nazwa kształcenia ustawicznego ……………………………………………………………..……..……….

Liczba godzin kształcenia ustawicznego …………………………………………………………..…….….

Termin realizacji kształcenia …………………………………………………………………………………….

Cena usługi ……………………………słownie: (……………………………….......................................)

Informacja o porównywalnych ofertach usług: realizator, nazwa usługi, cena rynkowa

(minimum 1 oferta, jeśli to możliwe)

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

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

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

**Plany dotyczące dalszego zatrudnienia uczestników kształcenia ustawicznego (proszę podkreślić i skomentować odpowiedź Tak lub podkreślić Nie):**

Tak – jakie:

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

Nie

**……………………………**

**Data i podpis wnioskodawcy**