**Załącznik nr 10 do wniosku**

………………………………………..

/pieczęć organizatora studiów podyplomowych/  ***/wypełnia organizator studiów podyplomowych/***

**Informacja od organizatora studiów podyplomowych wnioskowanej formy wsparcia w ramach KFS**

1. Nazwa organizatora studiów podyplomowych: ……………………………………………………..…..

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

2. Adres organizatora studiów podyplomowych: ……………………………………………..……….……

3. Nr telefonu: …………………………………………………………………………………….

4. NIP…………………………………… REGON ………………………………………….………..

5. **Dokument uprawniający do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego:**

a) **odpowiednie PKD -dział 85 Edukacja** (w CEIDG, KRS,REGON)……………………………………………

b) **RIS** …………………………………………………………………………………………………………

c) **inny** (wpisać jaki, **odpowiedni dokument należy dołączyć do załącznika**): ………………….………………….……. ……………………………………………………………………………………………………………………………….…

6. **Certyfikat jakości usług:**

a) **🗌 POSIADA** **( odpowiedni dokument należy dołączyć do załącznika)**

b) **🗌 NIE POSIADA**

7. Nazwa/ kierunek studiów podyplomowych:…………………………………………..…………….……………….

8. Sposób realizacji studiów **( stacjonarnie / on-line )** – **odpowiedni wpisać** ……………..………………………….

9. Miejsce realizacji studiów: ……………………………………………………….……………………………

10. Czas trwania studiów ( wpisać datę od…do tj. dd/mm/rrrr ) ……………………………………….………

11. Liczba semestrów: …………………………..………

12. Koszt studiów 1 osoby\***[[1]](#footnote-1)** (bez VAT, bez kosztów przejazdu, zakwaterowania i wyżywienia) .…………………………….. słownie złotych:……………………………………………………………………………………..……………………….………………

13. Całkowity koszt studiów (koszt 1 osoby x ilość uczestników):……………………………………………………………..

słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

14. Termin płatności (płatne jednorazowo): ………………………………dni od daty wystawienia.

........................................................ .........................................................................................................................................

*/miejscowość i data/* ……………………………….…………………………………………………

*/ podpis osoby uprawnionej ze strony organizatora studiów podyplomowych/*

1. **\*1 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.** [↑](#footnote-ref-1)