

.....  
/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) **wskazanie PKD (85 Edukacja)**.....
  - b) **RIS:**.....
  - c) **inny** (wpisać jaki, **oraz** odpowiedni dokument należy dołączyć do w/w załącznika):  
.....  
.....
6. **Certyfikat jakości usług:**
  - a)  **POSIADA** ( odpowiedni dokument należy dołączyć do w/w 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\*<sup>1</sup> (**bez VAT, bez kosztów przejazdu, zakwaterowania i wyżywienia**) .....
- słownie złotych:.....
13. Termin płatności (płatne jednorazowo): .....dni od daty wystawienia.

.....  
/miejscowość i data/

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

---

**\*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.**