



.....  
(pieczęć firmowa realizatora kształcenia ustawicznego)

## INFORMACJA O USŁUDZE W RAMACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

(wypełnia realizator kształcenia ustawicznego)

1. Nazwa realizatora kształcenia ustawicznego: .....
- .....
2. Adres siedziby: .....
- .....
3. Nr telefonu / nr faxu: ....., adres e-mail: .....
4. NIP: ..... REGON: .....
5. Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD/2007/: .....
6. Nazwa usługi w ramach kształcenia ustawicznego (kursu/studiów podyplomowych/egzaminu): .....
- .....
7. Liczba godzin dydaktycznych ogółem: .....
8. Termin realizacji usługi: od ..... do .....
9. Całkowity koszt realizacji usługi dla 1 osoby\* (w koszcie szkolenia nie można ujmować kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem oraz dojazdem): ....., słownie złotych: .....
- .....
10. Koszt szkolenia jednej osobogodziny: ....., słownie złotych: .....
- .....

.....  
(miejsce i data)

.....  
(pieczęć imienna, stanowisko i podpis  
za realizatora kształcenia ustawicznego)

\* Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 roku w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 roku, poz. 955 ze zm.) zwalnia się z podatku VAT usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych oraz świadczenie usług i dostawę towarów ściśle z tymi usługami związane.