

Bydgoszcz, dnia

.....
(pracodawca)

Wnioski prosimy składać w Centrum Aktywizacji Zawodowej
Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy, ul. Toruńska 147

Prezydent Miasta Bydgoszczy

**W N I O S E K
O R O Z L I C Z E N I E W Y D A T K Ó W**

**Na podstawie umowy Nr w sprawie o finansowanie działań obejmujących
kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy przekazuję udokumentowane wydatków poniesionych na ten cel.**

Liczba osób objętych działaniami finansowanymi z udziałem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego osoba (ób).

Lp.	Oznaczenie uczestnika kształcenia ustawicznego (pracodawca/pracownik)	Forma kształcenia ustawicznego Nazwa / tytuł kursu	Płeć (M/K)	Grupa wiekowa 15-24 lata, 25-30 lat, 31-34 lata, 35-44 lata, 45-49 lat, 50 i więcej,	Poziom wykształcenia (gimnazjalne i poniżej, zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe, policealne, wyższe)	Planowane we wniosku koszty kształcenia ustawicznego zł - cena brutto			Faktycznie poniesione koszty w zł – cena brutto			
						Ogółem	Wysokość wkładu własnego pracodawcy (jeśli dotyczy)	Wysokość środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego	Nr rachunku / faktury	Cena brutto ogółem	Wysokość wkładu własnego pracodawcy (jeśli dotyczy)	Wysokość środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Upprzedzony (a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6.06.1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

- 1) wydatki poniesione na kształcenie ustawiczne **są zgodne/nie są zgodne*** z zapisami umowy o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego oraz umowy. W przypadku braku zgodności proszę wskazać pozycję, której zmiana dotyczy oraz podać przyczynę jej dokonania
.....
.....
- 2) do wniosku załączam oryginały faktur, rachunków oraz potwierdzenia zapłaty dotyczących sfinansowania kosztów kształcenia ustawicznego - do wglądu, celem potwierdzenia za zgodność z oryginałem.

.....
podpis pracodawcy

* - niepotrzebne skreślić