

.....  
(pracodawca)

**Prezydent Miasta Bydgoszczy**

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

**WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY**

Zwracam się o rozwiązanie umowy Nr ..... w sprawie o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy.

Oświadczam, że:

- 1) działaniami finansowanymi z udziałem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego była(y) objęta(e) ..... osoba (ób).
- 2) liczba osób pracujących w szczególnych warunkach lub wykonujących prace o szczególnym charakterze wynosi ..... osoba (ób).

	Kurs	Studia podyplomowe	Egzamin umożliwiający uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych
Liczba osób, które rozpoczęły formę kształcenia ustawicznego lub przystąpiły do egzaminu			
Liczba osób, które ukończyły formę kształcenia ustawicznego lub zdały egzamin			

	którym sfinansowano a badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu,	ubezpieczonych od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem
Liczba osób		

.....  
podpis pracodawcy