

.....
(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			
Liczba osób, które ukończyły formę kształcenia ustawicznego			
Liczba osób, które zdały egzamin			

	którym sfinansowano 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