

.....  
(pracodawca)Wnioski prosimy składać w Powiatowym Urzędzie 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 udokumentowanie wydatków poniesionych na ten cel.**

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

Lp.	Oznaczenie uczestnika kształcenia ustawicznego (pracodawca/pracownik)	Forma kształcenia ustawicznego Nazwa formy kształcenia ustawicznego (kurs, studia podyplomowe, egzamin, badania lekarskie, ubezpieczenie NNW)	Płeć (M/K)	Grupa wiekowa 1. 15-24 lata, 2. 25-30 lat, 3. 31-34 lata, 4. 35-44 lata, 5. 45-49 lat, 6. 50 i więcej	Poziom wykształcenia (gimnazjalne i poniżej, zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe, policealne, wyższe)	Planowane we wniosku koszty kształcenia ustawicznego w zł			Faktycznie poniesione koszty w zł			
						Ogółem (na 1-go uczestnika)	Wysokość wkładu własnego pracodawcy (jeśli dotyczy)	Wysokość środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego	Nr rachunku / faktury	Cena ogółem	Wysokość wkładu własnego pracodawcy (jeśli dotyczy)	Wysokość środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

**Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6.06.1997 r. - Kodeks karny za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:**

- 1) wydatki poniesione na kształcenie ustawiczne **są zgodne/nie są zgodne\*** z postanowieniami umowy o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego. 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