

.....  
(pieczęćka firmowa pracodawcy)Wnioski prosimy składać w Powiatowym Urzędzie Pracy  
w Bydgoszczy, ul. Toruńska 147**Prezydent Miasta Bydgoszczy****WNIOSEK  
O ROZLICZENIE WYDATKÓW****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(ób).

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

**Oświadczam, że:**

- 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  
.....  
.....
- do wniosku załączam kopie faktur/rachunków potwierdzonych za zgodność z oryginałem oraz potwierdzenia zapłaty poniesionych kosztów kształcenia ustawicznego.
- wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Prezydenta Miasta Bydgoszczy w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....  
(pieczęćka imienna i podpis wnioskodawcy lub  
osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy,  
w przypadku braku pieczęćki - czytelnie imię i nazwisko)