

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

studiów podyplomowych

 ………………………………..

 (miejscowość i data)

…………………………………………………

(pieczęć organizatora studiów podyplomowych)

1. Nazwa studiów podyplomowych: ……………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………....

2. Termin realizacji studiów podyplomowych: …………………………………………………...

3. Imię i nazwisko, PESEL uczestnika studiów podyplomowych: …………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………

4. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych wraz z telefonem kontaktowym:....

………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………

5. Nazwa banku oraz numer rachunku organizatora studiów podyplomowych:………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

6. Koszt studiów podyplomowych:…………………………………………………………………

(słownie złotych:…………………………………………………………………………………….)

7. Terminy płatności za studia podyplomowe:…………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………

8. Organizator studiów podyplomowych przyjmuje do wiadomości iż akceptuje fakt, że koszt studiów podyplomowych zostanie dofinansowany przez Urząd Pracy Powiatu Krakowskiego, co nastąpi na podstawie umowy zawartej z osobą bezrobotną/poszukującą pracy po **pozytywnym** rozpatrzeniu wniosku. Dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych zostanie dokonane w formie bezpośredniej wpłaty na numer rachunku bankowego wskazany w niniejszym oświadczeniu w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu do Urzędu faktury/rachunku wystawionej/ego na Urząd Pracy Powiatu Krakowskiego (ul. Wesoła 48, 32-085 Szyce, NIP 677-21-33-193).

Na fakturze/rachunku należy ująć pieczątkę firmową i imienną wystawcy, nazwę oraz termin realizacji studiów podyplomowych, dane osoby bezrobotnej/poszukującej pracy (imię
i nazwisko oraz numer PESEL), numer umowy o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych, których faktura/rachunek dotyczy.

……………..............................................

*(podpis Organizatora)*