



.....
(miejsowość 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 pieczętkę 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.

.....
(Organizator studiów podyplomowych)

