Gostynin, dnia ……………….………

……………………………………………………………………

 (pracodawca)

Wnioski prosimy składać w Centrum Aktywizacji Zawodowej

Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyninie, ul. Płocka 66/68,

pok. 28 - II piętro,

**WNIOSEK O ROZLICZENIE WYDATKÓW**

 **Na podstawie umowy Nr…………………………… w sprawie o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy przekazuję udokumentowane wydatków poniesionych na ten cel.**

Liczba osób objętych działaniami finansowanymi z udziałem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego ……………………osoba/osoby.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Imię i nazwisko**ustnika kształcenia ustawicznego**  | **Forma kształcenia ustawicznego Nazwa/ tytuł formy kształcenia** | **Planowane we wniosku koszty kształcenia ustawicznego zł – cena brutto** | **Faktyczne poniesione wydatki w zł –kwota brutto** |
| **Ogółem** | **Wysokość wkładu własnego pracodawcy (jeśli dotyczy)** | **Wysokość środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego** | **Data i Nr faktur/ innych dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej**  | **Data poniesienia wydatku** | **Kwota wydatkowana brutto ogółem** | **Wysokość wkładu własnego pracodawcy (jeśli dotyczy)** | **Wysokość środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uprzedzony (a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. – Kodeks karny ( t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań w brzmieniu: „**Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” **oświadczam, że:**

1. wydatki poniesione na kształcenie ustawiczne **są zgodne/ nie są zgodne\*** z zapisami 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:
* kserokopię faktur/innych dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej potwierdzających wydatkowanie otrzymanych środków oraz wkładu własnego, o ile dotyczy, wraz z dowodem uregulowania należności;
* kserokopię polisy ubezpieczenia NNW, o ile dotyczy;
* kserokopię dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu, studiów podyplomowych, odbyciu egzaminu wraz z jego wynikiem, przeprowadzenie badań lekarskich lub/i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy po ukończonym kształceniu;
* w przypadku finansowania kosztów studiów podyplomowych należy przedłożyć zaświadczenie z uczelni o kontynuowaniu studiów podyplomowych na poszczególnych semestrach.

Kserokopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

 …………………………………………………

 podpis pracodawcy

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy**

Kwota środków została wykorzystana zgodnie z celem na jaki została przekazana i rozliczona w całości/części oraz w terminie na kwotę……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi pracownika…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ……………………………………………..

 / data i podpis upoważnionego pracownika PUP

\*- niepotrzebne skreślić