OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

BZ-SP_D2

……..

(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. Mazowiecka 21; 30-019 Kraków, 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.

……

(Organizator studiów podyplomowych