………………………………………………………… ………….….., dnia ……….………….

 /Pieczątka pracodawcy/

 **Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Krośnie Odrzańskim**

**ROZLICZENIE PONIESIONYCH KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

Na podstawie umowy Nr ………………………………………… z dnia ……………………… w sprawie dofinansowania działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników
i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego, przekazuję udokumentowane wydatki poniesione na ten cel.

Liczba osób objętych działaniami finansowanymi z udziałem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego …………………………… osoba/ób w odniesieniu do składanego rozliczenia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i nazwa kształcenia ustawicznego****(rodzaj/ nazwa)****np. szkolenie/nazwa szkolenia** | **Planowane we wniosku koszty kształcenia ustawicznego zł – cena brutto** | **Faktycznie poniesione koszty w zł – cena brutto** |
| **Cenna brutto ogółem** | **Wysokość wkładu własnego pracodawcy (jeśli dotyczy)** | **Wysokość środków z KFS** | **Nr faktury/ rachunku** | **Data dokonania płatności** | **Cena brutto ogółem** | **Wysokość wkładu własnego pracodawcy (jeśli dotyczy)** | **Wysokość środków z KFS** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |

1) wydatki poniesione na kształcenie ustawiczne są zgodne/ niezgodne\* z postanowieniami 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 uwierzytelnione za zgodność z oryginałem czytelnym podpisem przez osobę reprezentującą Wnioskodawcę kopie dokumentów księgowych potwierdzających wydatkowanie otrzymanego dofinansowania wraz z dowodem uregulowania należności.

 …………………………………………….

 /Czytelny podpis pracodawcy/

\* niepotrzebne skreślić