

KARTA ZMIAN DO WNIOSKU

NAZWA / KIERUNEK KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO											
AKTUALNY TERMIN REALIZACJI KSZTAŁCENIA (opcjonalnie - data rozpoczęcia kształcenia nie później niż 21.12.2020)									LICZBA GODZIN		
									LICZBA DNI		
LICZBA UCZESTNIKÓW	Ogółem / w tym kobiet		15-24 lata / w tym kobiet		25-34 lata / w tym kobiet		35-44 lata / w tym kobiet		45 lat i więcej / w tym kobiet		
WYKSZTAŁCENIE	gimnazjalne i poniżej / w tym kobiet		zasadnicze zawodowe / w tym kobiet		średnie ogólnokształcące / w tym kobiet		policjalne i średnie zawodowe / w tym kobiet		wyższe / w tym kobiet		
Liczba osób w poszczególnych grupach:											
KWOTA CAŁKOWITA											
KWOTA KFS											
WKŁAD WŁASNY											

UWAGA! LICZBA GODZIN KSZTAŁCENIA NIE MOŻE ULEĆ ZMIANIE W ODNIESIENIU DO PIERWOTNIE ZŁOŻONEGO WNIOSKU!

.....
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy

WYKAZ UCZESTNIKÓW KSZTAŁCENIA:

LP.	NAZWISKO I IMIĘ UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA

.....
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy