

.....  
Pieczęć pracodawcy

Załącznik nr 2 do umowy  
Formularz rozliczeniowy\* dotyczący poniesionych kosztów kształcenia ustawicznego

Nr umowy.....

Lp.	Nazwisko i imię	Forma zatrudnienia	Okres obowiązywania umowy pracownika od..... do...../w przypadku pracodawcy data rozpoczęcia działalności gospodarczej	Rodzaj i nazwa kształcenia ustawicznego	Cena jednostkowa kształcenia ustawicznego	Przyznane środki KFS	Rzeczywiste poniesione koszty		Różnica do zwrotu (7-9)
							Wkład własny	Środki KFS	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>PODSUMOWANIE</b>									

\*Do formularza rozliczeniowego należy dołączyć:

1. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię faktury za kształcenie ustawiczne, zawierającą:

- nazwę kształcenia,
- liczbie uczestników,
- informację o cenie jednostkowej usługi;

2. W przypadku przeprowadzenia badania potrzeb szkoleniowych należy dołączyć dodatkowo raport/podsumowanie badania.

3. Kserokopie zaświadczeń o ukończeniu kształcenia ustawicznego potwierdzone za zgodność z oryginałem.

.....  
data

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