**Załącznik nr 5 do umowy**

 …..................... dn...............2017r.

…....................................

 Nazwa i adres wnioskodawcy

 Urząd Pracy………………………………….

 ……………………………………………..….

 …………………………………………….….

**Wystąpienie o dokonanie przelewu środków**

**na działania obejmujące kształcenie ustawiczne**

**z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

**Proszę o przelanie wcałości/części\* środków w ramach środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego w ramach zawartej umowy nr …... z dnia ….... na wskazany w umowie wyodrębniony rachunek bankowy:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Działania (nazwa) szkolenia\*[[1]](#footnote-1)/ egzaminy\*/ studia podyplomowe\*/ubezpieczenie nnw\*/badanie lekarskie lub psychologiczne\*/ dignoza potrzeb szkoleniowych** | **Ilość osób** | **Kwota** | **Termin płatności na rzecz organizatora kształcenia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 ……………………………………

(data i czytelny podpis, z podaniem imienia i nazwiska Pracodawcy lub osoby (osób) uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Pracodawcy)

1. Niepotrzebe skreślić [↑](#footnote-ref-1)