………………………………………

Pieczątka firmowa pracodawcy Kłodzko, ………………………….

**Powiatowy Urząd Pracy w Kłodzku**

**ROZLICZENIE WYDATKÓW KFS**

**Na podstawie umowy C/RU.8851** …………….**2025 z dnia** ……………………. **w sprawie o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy – udokumentowanie wydatków poniesionych na ten cel. \**

Liczba osób objętych działaniami finansowanymi z udziałem środków z KFS ……………… osoba(ób)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Oznaczenie uczestnika kształcenia ustawicznego (pracodawca/pracownik)** | **Forma kształcenia ustawicznego.****(kurs, studia podyplomowe, egzamin, badania lekarskie, ubezpieczenie NNW)** | **Płeć****(M/K)** | **Grupa wiekowa****15-24****25-30****31-34****35-44****45-49-50 i więcej** | **Poziom wykształcenia****(gimnazjalne, podstawowe, średnie ogólne, średnie zawodowe, policealne, wyższe** | **Faktycznie poniesione koszty** |
| Nr rachunku/faktury | Cena ogółem | Wysokość wkładu własnego(jeśli dotyczy) | Wysokość z KFS |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

Wydatki poniesione na kształcenie ustawiczne **są zgodne/nie są zgodne** z postanowieniami umowy o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego. W przypadku braku zgodności proszę wskazać pozycję, której zmiana dotyczy oraz podać przyczynę jej dokonania ………………………………………………………………………………………………………………………...

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .

1. Do wniosku dołączam kopię faktur/rachunków potwierdzonych za zgodność z oryginałem oraz potwierdzenie zapłaty poniesionych kosztów kształcenia ustawicznego
2. Wszystkie informacje podane w niniejszym rozliczeniu są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Dyrektora PUP w Kłodzku w błąd przy przedstawianiu ww. informacji.

…………………………………………………………..

(pieczątka imienna i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania

Wnioskodawcy, w przypadku braku pieczątki – czytelnie imię i nazwisko)