Załącznik nr 5 do wniosku o przyznanie środków z KFS

 ………………………………………..

 /pieczęć organizatora studiów podyplomowych/

…………………..…………………………..

 /miejscowość, data/

 **INFORMACJA O STUDIACH PODYPLOMOWYCH WNIOSKOWANEJ FORMY WSPARCIA W RAMACH KFS**

**/wypełnia organizator studiów podyplomowych/**

1. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych:

…………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………..…

 2. Nr identyfikacji podatkowej NIP……………………………………………………………

 3. Nr identyfikacyjny REGON…………………………………………………………………

 4. Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD 2007.....……………………………………...…

 5. Kierunek studiów podyplomowych…………………………………………..……..………

 6. Termin rozpoczęcia studiów:………………………………………………………..………

 7. Przewidywany termin zakończenia studiów:……………………………………………..…

 8. Liczba semestrów studiów podyplomowych…………………………………………….….

 9. Całkowity koszt studiów **[[1]](#footnote-1)**: ………………………./słownie: ………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

10. Płatne jednorazowo …………………..……… Termin płatności …………………………………..…………….……

 (kwota) (dzień/miesiąc/rok)

……………………………….…………………………………………………

 */ podpis osoby uprawnionej ze strony organizatora studiów podyplomowych/*

*\*niepotrzebne skreślić*

1. **Zgodnie z przepisem §3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 roku
w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwolniono
z podatku VAT usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, sfinansowane
w co najmniej 70% ze środków publicznych oraz świadczenie usług i dostawę towarów ściśle z tymi usługami związane.**  [↑](#footnote-ref-1)