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)