**Załącznik nr 5 do umowy**

**(opis do faktury/ rachunku za szkolenie/ egzamin/ studia podyplomowe )**

Załącznik do faktury/rachunku nr ………………………… z dnia …………………………za kurs/ szkolenie, egzamin/

studia podyplomowe:……………………………………………………………………………..........................................

w terminie od …………….. ……. do ………….……………1 osoby/ ………………osób, ,

zgodnie z umową nr *……………………………………………..* z dnia ……………………………………………………

zawartą na podstawie art. 69a i b ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (t .j. Dz. U. z 2017r., poz. 1065 z późn.zm.) oraz §7 ust.1 rozporządzenia MP i PS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. 2018r., poz. 117).

Całkowita wartość wydatków na w/w działanie dotyczące kształcenia ustawicznego wynosi: ………………PLN , w tym za:

1.………………………………………………… wynosi …………………………………………. PLN

nazwisko/ imię uczestnika szkolenia

2.…………………………………………………wynosi ………………………………………….. PLN

nazwisko/ imię uczestnika szkolenia

3.………………………………………………… wynosi …………………………………………. PLN

nazwisko/ imię uczestnika szkolenia

4.…………………………………………………wynosi ………………………………………….. PLN

nazwisko/ imię uczestnika szkolenia

5.………………………………………………… wynosi …………………………………………. PLN

nazwisko/ imię uczestnika szkolenia

6.…………………………………………………wynosi ………………………………………….. PLN

nazwisko/ imię uczestnika szkolenia

7.………………………………………………… wynosi …………………………………………. PLN

nazwisko/ imię uczestnika szkolenia

Kwota płatna ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego wynosi:……………………………….……PLN, w tym, za:

1.…………………………………………………….wynosi ……………………………………… PLN

nazwisko/ imię uczestnika szkolenia

2.……………………………………………………wynosi ………………………………………. PLN

nazwisko/ imię uczestnika szkolenia

3.………………………………………………… wynosi …………………………………………. PLN

nazwisko/ imię uczestnika szkolenia

4.…………………………………………………wynosi ………………………………………….. PLN

nazwisko/ imię uczestnika szkolenia

5.………………………………………………… wynosi …………………………………………. PLN

nazwisko/ imię uczestnika szkolenia

6.…………………………………………………wynosi ………………………………………….. PLN

nazwisko/ imię uczestnika szkolenia

7.………………………………………………… wynosi …………………………………………. PLN

nazwisko/ imię uczestnika szkolenia

data i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej