Załącznik nr 6 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.....……………………………………...………

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)

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

***/miejscowość i data/***  ……………………………….…………………………………………………

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

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. Zatem kształcenie realizowane w jego ramach podlega zwolnieniu z VAT.** [↑](#footnote-ref-1)