

Powiatowy Urząd Pracy
w Środzie Wielkopolskiej.....
pieczętka pracodawcy**Rozliczenie umowy nr z dnia**
w sprawie finansowania działań obejmujących kształcenie ustawiczne
pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

L.p.	Zrealizowane działania	Liczba zrealizowanych działań w danej formie pomocy	Liczba osób objętych działaniem	Wartość wydatkowych środków w zł
1.	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
2.	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
3.	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS			
4.	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dyplomów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych			
5.	Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu *			
6.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem **			
Łączna kwota wydatków:				
w tym wartość wkładu własnego :				
w tym wartość środków z KFS:				
*należy podać liczbę dokumentów finansowych potwierdzających zakup usługi				
**należy podać liczbę wykupionych polis NNW				
Lp.	Wykaz przedkładanych załączników (w zależności od zrealizowanych działań)	Liczba dokumentów		
1.	Potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie zawartych umów z pracownikami, odbywającymi kształcenie ustawiczne,			
2.	Potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie zaświadczeń, certyfikatów lub innych dokumentów, potwierdzających ukończenie kształcenia ustawicznego,			
3.	Potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie polis ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem,			
4.	Potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie faktur/rachunków wraz z potwierdzeniem dokonania przelewu i załącznikiem nr 5 do umowy			

5.	Harmonogram kształcenia ustawicznego w zależności od liczby działań – załącznik nr 3 do umowy	
6.	Informacja o odsetkach na rachunku bankowym pracodawcy – załącznik nr 4 do umowy	
<p><u>Data i podpis</u> wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentacji</p> <p>.....</p>		

Rozliczenie umowy – wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

Lp.	Rozliczenie umowy	Adnotacje dotyczące rozliczenia umowy	Data	Podpis osoby weryfikującej rozliczenie umowy
1.	Sprawdzono pod względem formalnym i merytorycznym			
2.	Wezwany do uzupełnienia			
3.	Wpływ uzupełnienia			
4.	Umowa rozliczona pozytywnie			
5.	Umowa rozliczona negatywnie			

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:

Stwierdzam, że środki na kształcenie ustawiczne z KFS, przyznane dla Wnioskodawcy:

.....

.....

w wysokości:zł.

(słownie:)

zostały ostatecznie rozliczone w następujący sposób:

Środki rozliczone zgodnie z zawartą umową (aneksem), w wysokości :.....zł

(słownie:)

Środki niewykorzystane lub wykorzystane niezgodnie z zawartą umową, podlegające zwrotowi: zł

(słownie:)

Data, pieczęć i podpis
Dyrektora działającego z upoważnienia Starosty