…………………………………. ………………………………………..

 (pieczęć firmowa) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

- nazwa studiów podyplomowych………………………………………..…………………………………………………

- termin realizacji studiów podyplomowych …………………………………………………………………………

- imię, nazwisko, PESEL / nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku cudzoziemców) uczestnika studiów podyplomowych …………………………………...................................………….………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………….………..

- telefon kontaktowy ………………………………………………………………………………………………………………..

- nazwa banku prowadzącego rachunek organizatora studiów ……..…………………………………………...…………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………….…………….…

- numer rachunku ……………………………………………………………..………………………………………………………

- koszt studiów podyplomowych ……………………….……………….. zł (słownie zł: ……………………….………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………)

- słuchacz zostanie / nie zostanie\*) objęty ubezpieczeniem NNW na okres realizacji studiów podyplomowych;

- terminy płatności za studia podyplomowe: ………………………………………………………………………..…………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Organizator studiów podyplomowych przyjmuje do wiadomości i akceptuje fakt, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku koszt studiów podyplomowych zostanie sfinansowany przez Powiatowy Urząd Pracy w Jeleniej Górze, co nastąpi na podstawie umowy zawartej z osobą bezrobotną.

Sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych zostanie dokonane w terminie 14 dni od daty wpływu do Urzędy faktury/ rachunku wystawionego na Powiatowy Urząd Pracy w Jeleniej Górze, 58-508 Jelenia Góra, ul. Podchorążych 15, w formie bezpośredniej wpłaty na rachunek bankowy wskazany w niniejszym oświadczeniu przez organizatora studiów.

W fakturze należy umieścić między innymi termin realizacji studiów podyplomowych, dane osoby korzystającej z dofinansowania z Funduszu Pracy (imię, nazwisko, PESEL).

 ………………………………………..…….…………………………….

 data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania organizatora studiów podyplomowych

\*) – niepotrzebne skreślić