

Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji i udzielania wsparcia w ramach projektu

FORMULARZ POTWIERDZENIA ZGŁOSZENIA NA USŁUGĘ

1. Dane Uczestnika/czki		
Imię		
Nazwisko		
Miejsce zamieszkania	ulica	nr domu
	kod pocztowy	miejsowość
	powiat	województwo
2. Dane Realizatora Usługi – podmiotu realizującego usługę rozwojową		
nazwa		
Dane kontaktowe (emil, telefon)		
adres	ulica	nr
	kod pocztowy	miejsowość
	powiat	województwo
3. Informacja o usłudze rozwojowej *(przy wyborze kursu z BUR, należy dołączyć OBOWIAZKOWO kartę usługi rozwojowej wydrukowaną ze strony BUR)		
Rodzaj formy kształcenia (wg Rozporządzenia MEN z 18.08.2017r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych)	<input type="checkbox"/> Kwalifikacyjny kurs zawodowy	
	<input type="checkbox"/> Kurs umiejętności zawodowych	
	<input type="checkbox"/> Kurs inny niż ww. wymienione umożliwiające uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych	
Koszt usługi brutto Cena zawiera podatek VAT/Usługa zwolniona z podatku VAT*	
Numer usługi w Bazie BUR		

4. Jednocześnie oświadczam, że :

- podana kwota za usługę nie ulegnie zmianie i zawiera wszystkie niezbędne koszty do prawidłowego jej wykonania.
- Zapoznałem się z dokumentem „REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIELANIA WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU” *Wszechnica Zawodów Aglomeracji Wałbrzyskiej – II edycja (Nr umowy: RPDS.10.04.04-02-0007/17-00 z dnia 26.06.2018r.)*
- Akceptuje zapisy w/w regulaminu i zobowiązań wynikających z jego treści w przypadku przyznania wsparcia uczestnikowi przez Operatora i udziału Uczestnika w usłudze rozwojowej

.....
(data, miejscowość)

.....
(pieczęć instytucji szkoleniowej-
podmiot wpisany w BUR /inny))

.....
(podpis osoby upoważnionej
do wydania zaświadczenia w imieniu instytucji
szkoleniowej)