



Załącznik nr 2 do umowy wsparcia

WYKAZ UCZESTNIKÓW KORZYSTAJĄCYCH Z USŁUGI ROZWOJOWEJ

Instrukcja wypełniania

1. Właściwą odpowiedź należy zakreślić np.
2. Formularz należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami
3. Należy wypełnić wszystkie wymagane pola

Formularz:	<input type="checkbox"/> Zwykły <input type="checkbox"/> Korygujący
------------	--

Nazwa przedsiębiorstwa:									
NIP									
Indywidualny numer identyfikacyjny (numer ID wsparcia):									
Lp.	Imię i nazwisko zgłaszanego pracownika	Płeć K/M	PESEL	Wykształcenie (nazwa szkoły oraz uzyskany tytuł)	Forma zatrudnienia oraz czas obowiązywania umowy	Data zgłoszenia do BUR	Numer zgłoszenia	Nazwa usługi	Data i miejsce realizacji usługi
1.									
2.									

3.									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uwaga! Przedsiębiorca, dostarczając Kartę usługi powinien się upewnić, że nie zawiera ona braków. Braki w Karcie usługi mogą skutkować koniecznością złożenia dodatkowych wyjaśnień, a nawet zawieszeniem płatności.

Jednocześnie oświadczam, że powyższe usługi nie dotyczą kosztów usługi rozwojowej, której obowiązek przeprowadzenia na zajmowanym stanowisku pracy wynika z odrębnych przepisów prawa (np. wstępne i okresowe szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy, szkolenia okresowe potwierdzające kwalifikacje na zajmowanym stanowisku pracy).

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis lub podpis wraz z imienną pieczęcią osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Przedsiębiorcy)

.....

(pieczęć Przedsiębiorstwa)

Wymagane załączniki:

- Oświadczenie uczestnika
- Karta Usługi – wydruk z Bazy Usług Rozwojowych