Załącznik nr 5 do wniosku o przyznanie środków z KFS

…………………………………………

/pieczęć instytucji/

………………………………………..

miejscowość, data

**INFORMACJA O STUDIACH PODYPLOMOWYCH 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 2007 ……………………………………...…

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)

Płatne w ratach:

I rata …………………………. Termin płatności ……………………………………………..…………

(kwota) (dzień/miesiąc/rok)

II rata ………………………… Termin płatności ……………………………….………………………

(kwota) (dzień/miesiąc/rok)

III rata ……………………….. Termin płatności ……………………………………………………….

(kwota) (dzień/miesiąc/rok)

IV rata …………………………. Termin płatności ……………………………………………………….

(kwota) (dzień/miesiąc/rok)

*…..………………………………………………………………….*

podpis osoby uprawnionej

ze strony organizatora studiów podyplomowych

*\**niepotrzebne skreślić

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. [↑](#footnote-ref-1)