

INFORMACJA O STUDIACH PODYPLOMOWYCH W RAMACH KFS

1. Nazwa organizatora studiów podypłomowych:.....
2. Adres organizatora studiów podypłomowych:.....
.....
3. Miejsce przeprowadzenia zajęć:
4. Nr telefonu:
5. Nr fax:
6. Adres e-mail:
7. NIP:.....REGON:.....
8. Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD/2007/:.....
9. Kierunek studiów podypłomowych:
10. Termin rozpoczęcia studiów:
11. Przewidywany termin zakończenia studiów:
12. Liczba semestrów studiów podypłomowych.....
13. Całkowity koszt studiów¹:
- słownie złotych:
14. Płatne jednorazowo (kwota).....
15. Termin płatności (dzień-miesiąc-rok)
16. Płatne w ratach:

| | |
|--------------|------------------------|
| I rata..... | Termin płatności |
| (kwota) | (dzień-miesiąc-rok) |
| | |
| II rata..... | Termin płatności |
| (kwota) | (dzień-miesiąc-rok) |

.....
miejsowość i data

.....
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

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.