

.....
Pieczęćka firmowa pracodawcy

Nr umowy CAZ-UR.5515.....2024.....

Lp.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Forma zatrudnienia i okres obowiązywania umowy	Forma i nazwa kształcenia ustawicznego	Cena jednostkowa kształcenia ustawicznego	Przyznane środki KFS	Poniesione koszty		Różnica (8-10)
								Wkład własny	Środki KFS	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

UWAGA! Dla każdego kształcenia ustawicznego należy złożyć odrębny formularz rozliczeniowy.

.....
(data, pieczęćka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej reprezentowania pracodawcy)