



**WYKAZ PLANOWANYCH USŁUG ROZWOJOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z NADZWYCZAJNEJ REKOMENDACJI SRIT/04/2020 Z DNIA 12.08.2020 R.
RADY SEKTOROWEJ DS. KOMPETENCJI - INFORMATYKA**
należy wypełnić pismem DRUKOWANYM lub komputerowo

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól. W polach formularza, które nie mogą zostać wypełnione ze względu na specyfikę danego zgłoszenia należy wpisać „nie dotyczy”.

I. Dane dotyczące przedsiębiorstwa	
Pełna nazwa przedsiębiorstwa	
NIP	
ID wsparcia (nadane przez Operatora, wskazany w Umowie wsparcia)	Wypełnia Operator

II. Dane dotyczące Usługi rozwojowej										
Lp. ^[1]	Imię i nazwisko Uczestnika/czki	PESEL	Właściciel firmy	Pracownik firmy	Tytuł (pełna nazwa) usługi rozwojowej (zgodnie z Kartą usługi)	Numer usługi (zgodnie z Kartą usługi)	Miejsce realizacji usługi rozwojowej (miejscowość i adres jeśli jest dostępny)	Termin realizacji usługi rozwojowej według danych z BUR	Kwota netto usługi rozwojowej według danych z BUR przypadająca na uczestnika	Kwota brutto usługi rozwojowej według danych z BUR przypadająca na uczestnika
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

^[1] Proszę dodać wiersze w przypadku większej liczby Pracowników.



2.										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Przedsiębiorca

Operator

.....
(Podpis/y osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Przedsiębiorstwa
(podpis/y czytelny/e lub pieczęć/i
imienna/e i parafka/i))

.....
(Pieczęć firmy)

.....
(Podpis/y osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Przedsiębiorstwa
(podpis/y czytelny/e lub pieczęć/i
imienna/e i parafka/i))

.....
(Pieczęć firmy)

**UWAGA: Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.
Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.**