* 1. **I. Dane Pracodawcy**

1. Nazwa i adres pracodawcy: ...............................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko pracodawcy: .............................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon ......................................... Strona www ................................................................................

1. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej: ..............................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Numer identyfikacyjny REGON: ........................................................................................................
2. Numer identyfikacji podatkowej NIP: ................................................................................................
3. Numer działalności gospodarczej według PKD: .................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Liczba zatrudnionych pracowników ...................................................................................................
2. Roczny obrót pracodawcy lub całkowity bilans roczny przekracza/nie przekracza[[1]](#footnote-1) 2 mln euro.
3. Nazwa banku i numer konta: .............................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Osoba/osoby uprawniona/uprawnione do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem):
2. Imię i nazwisko ...........................................................................................................................

stanowisko służbowe .......................................................................................................................

1. Imię i nazwisko ...........................................................................................................................

stanowisko służbowe .......................................................................................................................

1. Imię i nazwisko ...........................................................................................................................

stanowisko służbowe .......................................................................................................................

1. Dane osoby upoważnionej do kontaktu:

Imię i nazwisko ......................................................................... Telefon ............................................

E-mail ........................................................................................ Fax ..................................................

1. Forma prawna prowadzonej działalności: .................................................................................………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Forma opodatkowania i stawka podatku dochodowego\*:
2. Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych ............................ %
3. Księga przychodów i rozchodów ............................ %
4. Pełna księgowość ............................. %
5. Karta podatkowa ............................. %

*\*właściwe wypełnić*

**II.DANE OSÓB KIEROWANYCH NA KURS:**

**1. Imię i nazwisko**: …………………………………………………….………………………………….……………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………..…..………………

Okres zatrudnienia: od ……………….… do ………..…………… , rodzaj umowy .............................

Wykształcenie: ………………………………………………………………………………..……………….…………………….

Zajmowane stanowisko: …………………………………………………………………………………………………………

Nazwa realizowanych szkoleń: ……………………………………………………………..…….....………………………

.....................................................................................................................................................

**2. Imię i nazwisko:**  ……………………………………….………………………………….…………………………….……

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………..…..………………

Okres zatrudnienia: od ……………….… do ………..…………… , rodzaj umowy .............................

Wykształcenie: ………………………………………………………………………………..……………….…………………….

Zajmowane stanowisko: …………………………………………………………………………………………………………

Nazwa realizowanych szkoleń: ……………………………………………………………..…….....………………………

.....................................................................................................................................................

**3. Imię i nazwisko:**  ……………………………………………………..………………………………….……………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………..…..………………

Okres zatrudnienia: od ……………….… do ………..…………… , rodzaj umowy .............................

Wykształcenie: ………………………………………………………………………………..……………….…………………….

Zajmowane stanowisko: …………………………………………………………………………………………………………

Nazwa realizowanych szkoleń: ……………………………………………………………..…….....………………………

.....................................................................................................................................................

**4. Imię i nazwisko:**  ……………………………………………………..………………………………….……………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………..…..………………

Okres zatrudnienia: od ……………….… do ………..…………… , rodzaj umowy .............................

Wykształcenie: ………………………………………………………………………………..……………….…………………….

Zajmowane stanowisko: …………………………………………………………………………………………………………

Nazwa realizowanych szkoleń: ……………………………………………………………..…….....………………………

.....................................................................................................................................................

**5. Imię i nazwisko:**  ……………………………………………………..………………………………….……………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………..…..………………

Okres zatrudnienia: od ……………….… do ………..…………… , rodzaj umowy .............................

Wykształcenie: ………………………………………………………………………………..……………….…………………….

Zajmowane stanowisko: …………………………………………………………………………………………………………

Nazwa realizowanych szkoleń: ……………………………………………………………..…….....………………………

.....................................................................................................................................................

**6. Imię i nazwisko:**  ……………………………………………………..………………………………….……………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………..…..………………

Okres zatrudnienia: od ……………….… do ………..…………… , rodzaj umowy .............................

Wykształcenie: ………………………………………………………………………………..……………….…………………….

Zajmowane stanowisko: …………………………………………………………………………………………………………

Nazwa realizowanych szkoleń: ……………………………………………………………..…….....………………………

.....................................................................................................................................................

**7. Imię i nazwisko:**  ……………………………………………………..………………………………….……………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………..…..………………

Okres zatrudnienia: od ……………….… do ………..…………… , rodzaj umowy .............................

Wykształcenie: ………………………………………………………………………………..……………….…………………….

Zajmowane stanowisko: …………………………………………………………………………………………………………

Nazwa realizowanych szkoleń: ……………………………………………………………..…….....………………………

.....................................................................................................................................................

**8. Imię i nazwisko:**  ……………………………………………………..………………………………….……………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………..…..………………

Okres zatrudnienia: od ……………….… do ………..…………… , rodzaj umowy .............................

Wykształcenie: ………………………………………………………………………………..……………….…………………….

Zajmowane stanowisko: …………………………………………………………………………………………………………

Nazwa realizowanych szkoleń: ……………………………………………………………..…….....………………………

.....................................................................................................................................................

........................................................................

( data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do

reprezentowania firmy)

1. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-1)