***Załącznik nr 5***

*do wniosku o przyznanie środków z rezerwy KFS*

………………………………………..

/pieczęć instytucji/

…………………..…………………………..

/miejscowość, data/

**Informacja o studiach podyplomowych w ramach rezerwy 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 ……………….…..………

(kwota)

11. Termin płatności nastąpi: przed rozpoczęciem studiów podyplomowych/ w trakcie trwania studiów podyplomowych\*

……………………………….…………………………………………………

*/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)