

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIENazwa szkolenia:

**2 - dniowe warsztaty z uzyskiwania dofinansowania do wynagrodzeń i refundacji składek ZUS ugruntowujące prawidłowe wypełnianie wniosków i druków INF pod kątem rozliczenia rocznego, przeprowadzenie korekt druków pozwalające na prawidłowe rozliczenie.
Warsztaty ćwiczeniowe wraz z weryfikacją dotychczas uzyskanej pomocy na zatrudnienie**

Termin i miejsce szkolenia:

Imię i nazwisko uczestnika:

1.
2.

Stanowisko:

.....
.....Faktura wystawiona na firmę:

Nazwa firmy:

Adres:

NIP: Tel: e-mail:

Faktura wystawiona na osobę fizyczną:

Imię i nazwisko:

.....

Imię i nazwisko:

.....

Miejsce zamieszkania:

.....

Miejsce zamieszkania:

.....

Osobisty NIP:

Osobisty NIP:

Cena:

- 650 zł dla Klientów bazazpchr.pl
- 550 zł (dla 2 osoby z tej samej firmy - Klienci OBPON)
- 500 zł (dla 3 osoby z tej samej firmy - Klienci OBPON)
- 690 zł (dla pozostałych firm)
- 600 zł (dla pozostałych firm - 2 osoba z tej samej firmy)
- 550 zł (dla pozostałych firm - 3 osoba z tej samej firmy)

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy:

Pieczęć firmowa:

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku VAT i upoważniamy Państwa do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu. Osoby nieobecne na szkoleniu, które nie poinformują nas o rezygnacji w formie pisemnej do 3 dni przed szkoleniem zostaną obciążone całością kosztów uczestnictwa.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie przez Ogólnopolską Bazę Pracodawców Osób Niepełnosprawnych powyższych informacji zgodnie z zachowaniem postanowień Ustawy o ochronie danych osobowych oraz Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Uwaga: Karta zgłoszenia powinna zostać przesłana faksem na numer (0-16) 679 16 16 lub e-mailem na adres: baza@bazazpchr.pl**Rachunek OBPON:** BRE Bank SA 13 1140 2017 0000 4602 0786 3428 - NA PRZELEWIE PROSIMY PODAĆ NAZWĘ I TERMIN SZKOLENIA