

DOŚ	--	----	--
-----	----	------	----

numer ewidencyjny

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

1.
(nazwisko i imię)
2.
(adres zamieszkania)
3.
(telefon kontaktowy, adres e-mail)
4.
(nr rachunku bankowego)

Proszę o udzielenie dofinansowania w związku z:

- ☐ uczestnictwem w szkoleniu/konferencji/warsztatach/kursie/seminarium/studiach podyplomowych*

.....
(nazwa szkolenia)

organizowanego przez
(nazwa i adres organizatora szkolenia)

w
(miejscowość, adres)

w terminie Koszt szkolenia wynosi zł brutto.
(do kosztów nie wlicza się kosztów przejazdu i ewentualnego noclegu).

- ☐ prenumeratą czasopisma

.....
(tytuł i rodzaj wydawnictwa)

Koszt prenumeraty wynosi zł brutto.

Do wniosku załączam:

Program szkolenia/faktura imienna/dowód
opłaty/inne*

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną Administratora Danych Osobowych, znajdującą się na stronie internetowej DOIIB www.dos.piib.org.pl w zakładce „Ochrona Danych”.

*Niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Wypełnia DOIIB

Decyzja Komisji Ustawicznego Doskonalenia Zawodowego DOIIB:

- ☐ przyznano dofinansowanie zgodnie z regulaminem
- ☐ odmowa przyznania dofinansowania z powodu:

.....
Data i podpis rozpatrującego

