

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Nazwa szkolenia:

“DWUDNIOWE SZKOLENIE (teoria i praktyka), przedstawiające wszystkie zmiany w SODiR, ZFRON, E-PFRON, które obowiązują od 1 stycznia 2011 oraz zaczną obowiązywać od 1 czerwca 2011 r. i 1 stycznia 2012 r. wpływające na uzyskiwanie przez pracodawców dofinansowań z PFRON, rozliczeń z PFRON, wydatkowania ZFRON“

Termin i miejsce szkolenia:

(14 - 15 czerwca 2011r.) ŁYSOMICIE K/ TORUNIA - HOTEL RUBBENS, Woj. kujawsko - pomorskie

Imię i nazwisko uczestnika:

Stanowisko:

1.
2.

.....
.....

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:

cena: **720,00 zł + 23% VAT** (dla Klientów )

cena: **790,00 zł + 23% VAT** (dla pozostałych firm)

UWAGA! Usługi szkoleniowe od 1 stycznia 2011 r. zostały opodatkowane stawką podstawową 23% na podstawie ustawy o podatku od towarów i usług.

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: biuro@obpon.pl

Rachunek OBPON: BRE Bank SA 13 1140 2017 0000 4602 0786 3428, Ogólnopolskie Centrum Szkoleniowe dla Pracodawców Osób Niepełnosprawnych
- NA PRZELEWIE PROSIMY Podać NAZWĘ I TERMIN SZKOLENIA