

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczęć – nazwa i adres instytucji/

UNIwersYTET KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W WARSZAWIE
ul. Dewajtis 5, 01-815 Warszawa

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O PRZYJĘCIU ZOBOWIĄZANIA PŁATNOŚCI

W związku z uczestnictwem naszego pracownika
/imię, nazwisko/

PESEL.....w kursie (pełna nazwa kursu)
.....prowadzonym przez Uniwersytet Otwarty UKSW w okresie od.....
do....., w roku akademickim przejmujemy zobowiązania z tytułu opłat za usługę
edukacyjną w zakresie % kosztów nauki naszego pracownika, tj. w wysokości
.....zł (słownie:).

Zwracamy się z prośbą o wystawienie faktury na naszą firmę jako nabywcę usługi edukacyjnej
na kwotę.....zł tytułem opłaty za kurs.

Ww. kwota: (*niepotrzebne skreślić).

1. została wpłacona przez naszą firmę dnia* ,
2. zostanie wpłacona przez naszą firmę po otrzymaniu faktury proforma* (potwierdzenie przelewu zostanie przesłane faksem).

Dane instytucji – nabywcy usługi:

Nazwa firmy

.....

Adres:.....

.....

NIP

.....
/podpis, imienna pieczęć osoby reprezentującej instytucję/