

.....  
/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).

- została wpłacona przez naszą firmę dnia .....\*,
- 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/