



# Polski Związek Głuchych

## Zarząd Oddziału Śląskiego w Katowicach

40-310 Katowice ul. Pod Młynem 1b

### KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

w szkoleniu:

w dniu \_\_\_\_\_

Wypełnioną kartę zgłoszeniową prosimy przesać do Polskiego Związku Głuchych Oddział Śląski w Katowicach  
ul. Pod Młynem 1B

na numer faksu (32) 204-89-25 lub adres e-mail: orwsn.k-ce@wp.pl

Nazwa Firmy/Instytucji:

Firma/Instytucja jest:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwem (do 9 prac.)      | <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwem (pow. 250 prac.)     | <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwem państwowym |
| <input type="checkbox"/> małym przedsiębiorstwem (10-49 prac.)    | <input type="checkbox"/> uczestnik rozpoczyna działalność gospodarczą | <input type="checkbox"/> władzą wojewódzką            |
| <input type="checkbox"/> średnim przedsiębiorstwem (50-249 prac.) | <input type="checkbox"/> uczestnik jest osobą bezrobotną              | <input type="checkbox"/> władzą lokalną               |
| <input type="checkbox"/> inna forma _____                         |   |   |

Adres

Telefon:

Faks:

E-mail:

NIP:

Dane uczestników:

Imię i nazwisko, stanowisko

Kontakt tel., e-mail

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**Należność w wysokości:** I stopień 560,00 zł\* od uczestnika + podatek VAT wg. aktualnej stawki  
II stopień 610,00 zł<sup>†</sup> od uczestnika + podatek VAT wg. aktualnej stawki  
III stopień 660,00 zł<sup>‡</sup> od uczestnika + podatek VAT wg. aktualnej stawki  
( wynagrodzenie zwolnione z podatku VAT na podstawie art.43 ust.1 pkt.29 ustawa z dnia 11.03.2004 Dz.U.nr 54,  
poz.535 ze zm. - dotyczy finansowania ze środków publicznych)

**uregulujemy przelewem** na konto Polskiego Związku Głuchych Oddział Śląski w Katowicach

Bank Millenium: 36 1160 2202 0000 0000 4323 0534

Niniejsze zgłoszenie upoważnia Polskiego Związku Głuchych Oddział Śląski w Katowicach do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.  
Fakturę otrzymaną na szkoleniu należy uregulować przelewem **do 7 dni od daty jej wystawienia.**

Miejscowość i data

-----  
pieczęć firmowa, podpis osoby upoważnionej