



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 przesłać do Polskiego Związku Głuchych Oddział Śląski w Katowicach
ul. Pod Młynem 1B
na numer faksu (32) 204-89-25 lub na adres e mail : orwsn.k-ce@wp.pl

Nazwa Firmy/ Instytucji:

Adres:

Firma /Instytucja jest:

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

Telefon: _____

Faks: _____

E-mail: _____

NIP: _____

Dane uczestników:

Imię i nazwisko, stanowisko

Kontakt tel, e-mail

1. _____

2. _____

3. _____

Należność w wysokości:

I stopień	_____	od uczestnika + podatek VAT wg aktualnej stawki
II stopień	_____	od uczestnika + podatek VAT wg aktualnej stawki
III stopień	_____	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 Polski Związek Głuchych Oddział Śląski w Katowicach do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
Fakturę na szkoleniu należy uregulować przelewem **do 7 dni od daty jej wystawienia.**

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć firmowa, podpis osoby upoważnionej