Załącznik nr 5

**Informacja o wskazanym szkoleniu**

**Nazwa szkolenia**

….……………………………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................................

**Dane kontaktowe wskazanej instytucji szkoleniowej**

Nazwa ……………………………………………………………………………….……………………………………………………
Adres ……………………………………………………………………………………………….…………………………………….

Numer NIP …………………………………………………..………………….……………………………………………………..

**Termin szkolenia**

od dnia ………………………………………..……………… do dnia …………………………………………………………

**Koszt szkolenia**

…...……………………………………………………………………………………………….…………………………………………

**Numer rachunku płatniczego instytucji szkoleniowej**

………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..

**Inne informacje dotyczące wskazanego szkolenia, które osoba wnioskująca uznaje za istotne**

…….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

 ……..……………..……………………………..

 (czytelny podpis wnioskodawcy)