**INFORMACJE O FIRMIE – DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE SZKOLENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIP firmy:** | |  |
| **Adres salonu:** | **Ulica:** |  |
| **Numer domu/lokalu:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę (stan na dzisiaj):** | |  |
| **Rodzaj działalności:** | | Jednoosobowa działalność gospodarcza  Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  Spółka Cywilna  inne – jakie: |
| **Konto bankowe:** | **Nazwa Banku:** |  |
| **Nr rachunku:** |  |
| **Osoba upoważniona do podpisania wniosku oraz umowy:** | **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Stanowisko:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Forma prowadzenia księgowości:** | | Ryczałt  Księga przychodów i rozchodów  Pełna księgowość |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika 1** | | |
| **Dane uczestnika:** | **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL** | |  |
| **Wykształcenie** | | Podstawowe i gimnazjalne  Zawodowe  Średnie Ogólnokształcące  Średnie zawodowe  Policealne  Wyższe |
| **Stanowisko** | |  |
| **Wymiar etatu** | |  |
| **Zatrudnienie** | **Od:** |  |
| **Do:** |  |
| **Rodzaj umowy** | | [Umowa](http://www.isorensen.pl/kurs-thermie-lift-piekno-zdrowie/) o pracę  Umowa cywilnoprawna (zlecenie, dzieło) |
| **Czy uczestnik korzystał z dofinansowania szkoleń?** | | TAK – kiedy:  NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika 2** | | |
| **Dane uczestnika:** | **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL** | |  |
| **Wykształcenie** | | Podstawowe i gimnazjalne  Zawodowe  Średnie Ogólnokształcące  Średnie zawodowe  Policealne  Wyższe |
| **Stanowisko** | |  |
| **Wymiar etatu** | |  |
| **Zatrudnienie** | **Od:** |  |
| **Do:** |  |
| **Rodzaj umowy** | | [Umowa](http://www.isorensen.pl/kurs-thermie-lift-piekno-zdrowie/) o pracę  Umowa cywilnoprawna (zlecenie, dzieło) |
| **Czy uczestnik korzystał z dofinansowania szkoleń?** | | TAK – kiedy:  NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika 3** | | |
| **Dane uczestnika:** | **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL** | |  |
| **Wykształcenie** | | Podstawowe i gimnazjalne  Zawodowe  Średnie Ogólnokształcące  Średnie zawodowe  Policealne  Wyższe |
| **Stanowisko** | |  |
| **Wymiar etatu** | |  |
| **Zatrudnienie** | **Od:** |  |
| **Do:** |  |
| **Rodzaj umowy** | | [Umowa](http://www.isorensen.pl/kurs-thermie-lift-piekno-zdrowie/) o pracę  Umowa cywilnoprawna (zlecenie, dzieło) |
| **Czy uczestnik korzystał z dofinansowania szkoleń?** | | TAK – kiedy:  NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika 4** | | |
| **Dane uczestnika:** | **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL** | |  |
| **Wykształcenie** | | Podstawowe i gimnazjalne  Zawodowe  Średnie Ogólnokształcące  Średnie zawodowe  Policealne  Wyższe |
| **Stanowisko** | |  |
| **Wymiar etatu** | |  |
| **Zatrudnienie** | **Od:** |  |
| **Do:** |  |
| **Rodzaj umowy** | | [Umowa](http://www.isorensen.pl/kurs-thermie-lift-piekno-zdrowie/) o pracę  Umowa cywilnoprawna (zlecenie, dzieło) |
| **Czy uczestnik korzystał z dofinansowania szkoleń?** | | TAK – kiedy:  NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika 5** | | |
| **Dane uczestnika:** | **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL** | |  |
| **Wykształcenie** | | Podstawowe i gimnazjalne  Zawodowe  Średnie Ogólnokształcące  Średnie zawodowe  Policealne  Wyższe |
| **Stanowisko** | |  |
| **Wymiar etatu** | |  |
| **Zatrudnienie** | **Od:** |  |
| **Do:** |  |
| **Rodzaj umowy** | | [Umowa](http://www.isorensen.pl/kurs-thermie-lift-piekno-zdrowie/) o pracę  Umowa cywilnoprawna (zlecenie, dzieło) |
| **Czy uczestnik korzystał z dofinansowania szkoleń?** | | TAK – kiedy:  NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika 6** | | |
| **Dane uczestnika:** | **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL** | |  |
| **Wykształcenie** | | Podstawowe i gimnazjalne  Zawodowe  Średnie Ogólnokształcące  Średnie zawodowe  Policealne  Wyższe |
| **Stanowisko** | |  |
| **Wymiar etatu** | |  |
| **Zatrudnienie** | **Od:** |  |
| **Do:** |  |
| **Rodzaj umowy** | | [Umowa](http://www.isorensen.pl/kurs-thermie-lift-piekno-zdrowie/) o pracę  Umowa cywilnoprawna (zlecenie, dzieło) |
| **Czy uczestnik korzystał z dofinansowania szkoleń?** | | TAK – kiedy:  NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika 7** | | |
| **Dane uczestnika:** | **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL** | |  |
| **Wykształcenie** | | Podstawowe i gimnazjalne  Zawodowe  Średnie Ogólnokształcące  Średnie zawodowe  Policealne  Wyższe |
| **Stanowisko** | |  |
| **Wymiar etatu** | |  |
| **Zatrudnienie** | **Od:** |  |
| **Do:** |  |
| **Rodzaj umowy** | | [Umowa](http://www.isorensen.pl/kurs-thermie-lift-piekno-zdrowie/) o pracę  Umowa cywilnoprawna (zlecenie, dzieło) |
| **Czy uczestnik korzystał z dofinansowania szkoleń?** | | TAK – kiedy:  NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika 8** | | |
| **Dane uczestnika:** | **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL** | |  |
| **Wykształcenie** | | Podstawowe i gimnazjalne  Zawodowe  Średnie Ogólnokształcące  Średnie zawodowe  Policealne  Wyższe |
| **Stanowisko** | |  |
| **Wymiar etatu** | |  |
| **Zatrudnienie** | **Od:** |  |
| **Do:** |  |
| **Rodzaj umowy** | | [Umowa](http://www.isorensen.pl/kurs-thermie-lift-piekno-zdrowie/) o pracę  Umowa cywilnoprawna (zlecenie, dzieło) |
| **Czy uczestnik korzystał z dofinansowania szkoleń?** | | TAK – kiedy:  NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika 9** | | |
| **Dane uczestnika:** | **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL** | |  |
| **Wykształcenie** | | Podstawowe i gimnazjalne  Zawodowe  Średnie Ogólnokształcące  Średnie zawodowe  Policealne  Wyższe |
| **Stanowisko** | |  |
| **Wymiar etatu** | |  |
| **Zatrudnienie** | **Od:** |  |
| **Do:** |  |
| **Rodzaj umowy** | | [Umowa](http://www.isorensen.pl/kurs-thermie-lift-piekno-zdrowie/) o pracę  Umowa cywilnoprawna (zlecenie, dzieło) |
| **Czy uczestnik korzystał z dofinansowania szkoleń?** | | TAK – kiedy:  NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika 10** | | |
| **Dane uczestnika:** | **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL** | |  |
| **Wykształcenie** | | Podstawowe i gimnazjalne  Zawodowe  Średnie Ogólnokształcące  Średnie zawodowe  Policealne  Wyższe |
| **Stanowisko** | |  |
| **Wymiar etatu** | |  |
| **Zatrudnienie** | **Od:** |  |
| **Do:** |  |
| **Rodzaj umowy** | | [Umowa](http://www.isorensen.pl/kurs-thermie-lift-piekno-zdrowie/) o pracę  Umowa cywilnoprawna (zlecenie, dzieło) |
| **Czy uczestnik korzystał z dofinansowania szkoleń?** | | TAK – kiedy:  NIE |