

## ANKIETA WSTĘPNA DO DOFINANSOWANIA SZKOLEŃ Z KFS

<b>DANE WNIOSKODAWCY – PRACODAWCY</b>	
Nazwa pracodawcy	
Adres siedziby pracodawcy <i>(ulica, nr budynku/nr lokalu, kod, miejscowość)</i>	
Miejsce prowadzenia działalności <i>(jeśli jest inne niż adres siedziby)</i>	
Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności <i>(np. jednoosobowa działalność gospodarcza, spółka -podać jaka, inna -podać jaka)</i>	
Adres strony www	
Numer identyfikacyjny REGON	
Numer identyfikacji podatkowej NIP	
Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej	
Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej (kod PKD)	
Wielkość przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/> mikro <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> pozostałe
Liczba zatrudnionych pracowników obecnie – na podstawie umowy o pracę w przeliczeniu na pełne etaty.	
Liczba zatrudnionych pracowników w ciągu ostatnich 6 miesięcy.	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy i podpisania wnioskowanej umowy <i>(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)</i>	
Nr rachunku bankowego firmy – nieoprocentowany.	
<b>OSOBA WSKAZANA DO KONTAKTU Z UP</b>	
Imię i nazwisko	
Nr telefonu	
Adres poczty elektronicznej	

Odeślij wypełniony formularz wstępny na adres: [ewa@wats.pl](mailto:ewa@wats.pl) lub zrób zdjęcie i wyślij SMS na numer 601-313-515. Możesz także zadzwonić i podyktować nam wszystkie Twoje dane.