

## Karta zgłoszenia na szkolenie

### Krajowy Związek Rewizyjny Spółdzielni Inwalidów i Spółdzielni Niewidomych

ul. Gałczyńskiego 4, 00-953 Warszawa 37, NIP 525-10-17-503

tel/fax (+48)(0-22) 827-86-80 tel. (0-22) 828-46-96

email: [kzrsiisn@poczta.onet.pl](mailto:kzrsiisn@poczta.onet.pl) , Adres www: [kzrsiisn.zpchr.pl](http://kzrsiisn.zpchr.pl)

BPH PBK S.A. O/W-wa 14 1060 0076 0000 4010 2018 2235

Szkolenie nt:

w miejscowości

<b>"Problematyka ewidencji ZFRON i de minimis. Zagadnienia księgowo i podatkowe związane z dofinansowaniem SOD, ZUS i pomocy „de minimis”. Wpływ nowelizacji Ustawy o Rehabilitacji na zobowiązania publiczno-prawne ZPCHR."</b>	<b>Litwa - Wilno 08.10 – 12.10.2007</b>
--	---

**Dane do faktury:**

**„Główni Księgowi”**

Nazwa podmiotu

Adres

NIP

Nazwisko osoby zgłoszonej oraz telefon kontaktowy

Dane do ubezpieczenia: **adres i PESEL**

### Upoważnienia do wystawienia faktury imiennej.

(wypełnić tą część jeśli faktura ma być imienna a nie na zakład)

**Dla Krajowego Związku Rewizyjnego Spółdzielni Inwalidów i Spółdzielni Niewidomych do wystawienia faktury imiennej VAT dla pracownika naszego zakładu.**

Imię i Nazwisko

Adres

.....  
Data i miejscowość

.....  
pieczęć firmowa

.....  
podpis osoby upoważnionej