

Príloha č. 7 k rámcovej dohode o poskytovaní služieb

Zadávateľ objednávky (ďalej len „úrad“)		Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny	
Názov vzdelávacieho programu			
ŽIADOSŤ O ÚHRADU PLATBY k Rámcovej dohode č. 247/OAOTP/2017 a objednávke č.			
Poskytovateľ (žiadateľ)			
Názov			
Ulica, číslo	Obec	PSČ	
IČO	DIČ		
Žiadam o úhradu platby vo výške EUR, slovom..... EUR			
Platbu žiadam uhradiť na bankový účet IBAN			
Prílohy žiadosti o úhradu platby			
Názov dokladu		Počet dokladov	Predložené¹ (áno/nie)
1. Faktúra - originál			
2. Prezenčné listiny účastníkov vzdelávacieho programu - originál			
3. Sumarizačný výkaz dochádzky skupiny účastníkov vzdelávacieho programu – originál			
4. Prezenčná listina lektora skupiny vzdelávacieho programu - originál			
5. Doklady o absolvovaní vzdelávacieho programu – kópie			
6. Zoznam účastníkov vzdelávacieho programu, ktorým bol doklad o absolvovaní vzdelávacieho programu odovzdaný – originál			
7. Záverečná správa o ukončení skupiny účastníkov vzdelávacieho programu Inkluzívne vzdelávanie - originál ²			
Podpis poskytovateľa			
Dátum	Titul, meno, priezvisko, podpis zodpovedného zamestnanca	Odtlačok pečiatky žiadateľa a podpis oprávneného zástupcu žiadateľa	

¹ Vyplňa úrad

² Nepredkladá sa pri akreditovaných vzdelávacích programoch