

WNIOSEK

- O ROZŁOŻENIE PŁATNOŚCI NA RATY*
- ODROCZENIE TERMINU PŁATNOŚCI
- UMORZENIE NALEŻNOŚCI
- ZMNIEJSZENIE OPŁATY ZA KURS
- ZWROT PŁATNOŚCI ZA KURS**

TYTUŁ KURSU:

.....
.....

w

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Siedlcach

ul. Młynarska 17 08-110 Siedlce

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Numer PESEL.....

Numer telefonu kontaktowego.....

Kierunek kształcenia.....

Uzasadnienie do wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....

Nr konta.....

.....

Podpis Wnioskodawcy

*W przypadku płatności w ratach proszę w uzasadnieniu wpisać ilość, wielkość rat i terminy wpłat.

** W przypadku zwrotu płatności za kurs należy wskazać nr konta.

Dyrekcja zastrzega sobie prawo do żądania zaświadczenia o dochodach wszystkich osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, zaświadczenia o bezrobociu.