

BEJELENTKEZÉSI / VÁLTOZÁS BEJELENTÉSI NYOMTATVÁNY

(A megfelelő aláhúzendó!)

a szakképzési hozzájárulási kötelezettség Nemzeti Szakképzési és
Felnőttképzési Intézet felé történő elszámolásához.

A szakképzési hozzájárulásról és a képzés fejlesztésének támogatásáról szóló 2003. évi LXXXVI. törvény (továbbiakban: Szht.)
végrehajtására kiadott 13/2004. (IV.27.) OM rendelet (továbbiakban: Rendelet)

1. § (1) bekezdésében foglaltak alapján.

A hozzájárulásra kötelezett neve, rövidített cégneve:

Címe (székhelye):	Város/község:	Házzszám:
Út, utca, tér:		Telefonszáma:
Ügyintéző neve:		

Telephelyei :(ahol gyakorlati képzés folyik)

Címe:	Város/község:	Házzszám:
Út, utca, tér:		
Címe:	Város/község:	Házzszám:
Út, utca, tér:		

Adószáma:	
Statistikai számjele:	
Cégjegyzékszám:	
Egyéni vállalkozói ig.szám:	
Nyilvántartási szám:	

Együttműködési megállapodás megkötésének dátuma:* (* több esetén a legkorábbi dátum)
Tanulószerződés megkötésének dátuma:*

Munkaviszonyban álló gyakorlati oktatók, szakoktatók:

Sorszám	Alkalmazás módja	Gyakorlati oktató	Szakoktató	Összesen
1	Munkaviszony teljes munkaidőre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Munkaviszony részmunkaidőre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Munkévégzésre irányuló egyéb jogviszony	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	Összesen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A szakképzési hozzájárulási kötelezettségemet a Szht. 4.§ (1) bekezdése szerinti gyakorlati képzés szervezésével teljesítem.
Csatolt létszám adatlapok száma: db

A gyakorlati képzés szervezését dátummal befejezem.

FIGYELEM! A bejelentkezési / változás bejelentési nyomtatványhoz csatolni kell a rendeletben előírt okiratokat!

A Rendelet 1. § (4) bekezdése a-d pontja szerint csatolt okiratok száma: db

BEKÜLDENDŐ: 1 példányban az NSzFI részére (1475 Budapest Pf. 2.)

....., 200 hó..... nap

P.H

Cégszerű aláírás

ZÁRADÉK: (NSzFI tölti ki!)

A szakképzési hozzájárulás gyakorlati képzés szervezésével történő teljesítéséhez a bejelentkezését elfogadtuk. Az Szht. 4.§ (2) bekezdése szerinti kötelezettség csökkentő tételeket a fentiek alapján

napjától veheti figyelembe.

Tájékoztatjuk, hogy a következő nyilvántartásba vételi számon regisztráltuk:

Budapest, 200 hó..... nap

P.H.
aláírás

LÉTSZÁM ADATLAP

Fénymásolható!

Lapszáma:

Igazolás a bejelentkezőnél szakképzésben résztvevő hallgatók létszámáról*
(A felsőoktatási intézmény tölti ki és igazolja!)

Az 1993. évi LXXX. törvény hatálya alátartozó felsőoktatási intézményben gyakorlati képzésben részesülő hallgatók:

A felsőoktatási intézmény neve:

Címe: Város/község:

Út, utca, tér: Házszám:

Adószáma:

Statistikai számjele:

Sor- szám	Megnevezés	I.	II.	III.	IV.	V.	????.	Összesen
		1	2	3	4	5	6	7
1	Teljes képzés							
2	Részképzés							
3	Összesen							

A szakképzés(ek) megnevezése és OKJ száma:

....., 200 hó... nap

P. H.

intézmény vezetőjének aláírása

*Egy nyomtatvány egy felsőoktatási intézmény hallgatóira vonatkozik!