

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(Adres)

.....  
(e-mail)

.....  
(Telefon)

.....  
(Miejscowość, data)



**WSCKZiU**

Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia  
Zawodowego i Ustawicznego Nr 2 w Poznaniu

Pan Zbigniew Andrzejewski  
Dyrektor  
Wielkopolskiego Samorządowego Centrum  
Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego  
nr 2 w Poznaniu  
ul. Mostowa 6, 61-855 Poznań

## **WNIOSEK O ROZŁOŻENIE NA TRANSZE OPŁATY ZA SZKOLENIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozłożenie na transze opłaty z tytułu uczestnictwa w szkoleniu : Superwizja pracy socjalnej, które odbędzie się w terminie: od marca 2023 r. do września 2024 r.

Kwota do zapłaty to **13 600,00 zł**. Z powodów osobistych, nie jestem w stanie jednorazowo uiścić powyższej kwoty. Zobowiązuję się natomiast do zapłaty w następujących transzach:

1. **4 600,00 zł** w terminie **nie wcześniej niż 20.02.2023 i nie później niż 23.02.2023**
2. **4 500,00 zł** w terminie **nie wcześniej niż 07.08.2023 i nie później niż 10.08.2023**
3. **4 500,00 zł** w terminie **nie wcześniej niż 08.01.2024 i nie później niż 11.01.2024**

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)

.....  
(podpis dyrektora WSKZiU nr 2)