*2. melléklet a 2/2010. (II. 16.) SZMM rendelethez*

***Bejelentés***

A bejelentés: felnőttképzési tevékenység megkezdésére □

a bejelentésben foglalt adatok változására □

felnőttképzési tevékenység keretében új képzés megkezdésére □

felnőttképzési tevékenység keretében folytatott képzés megszüntetésére □

vonatkozik.

(Adatváltozás esetén a bejelentés 1. pontját és az adatváltozással érintett pontokat kell kitölteni.)

A bejelentésben foglalt adatok változása, új képzés megkezdése vagy képzés megszüntetése esetén a bejelentést tevő nyilvántartási száma: ..........

1. A bejelentést tevő közhiteles nyilvántartás szerinti megnevezése: ...................................................

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

Hivatalosan rövidített neve: ...............................................................................................................

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

Székhelye: ..........................................................................................................................................

Levelezési címe: ................................................................................................................................

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

Telefonszáma: ...................................................... Faxszáma: ...........................................................

E-mail címe: ......................................................................................................................................

A felnőttképzési tevékenység végzésének telephelye (telephelyei): .................................................

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

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

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

(postai irányítószám, helység, út, utca, tér, házszám)

A bejelentést tevő intézmény vezetőjének neve: ...............................................................................

Közoktatási intézmény esetén az intézmény OM azonosítója: .........................................................

A bejelentést tevő adószáma: ............................................................................................................

2. A bejelentést tevő

*a)* cégjegyzékét vagy nyilvántartását vezető bíróság, hatóság vagy szerv megnevezése és cégjegyzékszáma vagy a nyilvántartásba vétel száma: .................................................................

*b)* egyéni vállalkozó esetén a vállalkozó nyilvántartását vezető hatóság megnevezése és a nyilvántartásba vétel száma: .........................................................................................................

3. A felnőttképzési tevékenységet határon átnyúló szolgáltatóként folytatom:

Igen □ Nem □

4. Határon átnyúló felnőttképzési szolgáltatás esetén:

*a)* a szabad szolgáltatásnyújtás jogával rendelkező felnőttképzési szolgáltatót - a honossága szerinti EGT államban - nyilvántartó szerv megnevezése és a szolgáltató nyilvántartási száma: .........................................................................................................................................................

*b)* a szolgáltató állampolgársága, ha a szabad szolgáltatásnyújtás jogával rendelkező felnőttképzési szolgáltató egyéni vállalkozó: .................................................................................

*c)* a szolgáltató letelepedésének helye szerinti EGT állam megjelölése: ..........................................

*d)* ha a szolgáltató felnőttképzési tevékenysége a letelepedésének helye szerinti EGT államban engedélyhez vagy nyilvántartásba vételhez kötött, az engedélyező vagy a nyilvántartást vezető szerv megnevezése és a szolgáltató engedélyének száma vagy nyilvántartási száma: .........................................................................................................................................................

5. Határon átnyúló szolgáltatás esetén a bejelentés .......... év ....... hónap ..... napjáig szól.

6. A felnőttképzési tevékenységet

kizárólag belső képzésként □

részben belső képzésként □

nem belső képzésként □

végzem.

7. A felnőttképzési tevékenység célja:

Általános képzés □ Nyelvi képzés □ Szakmai képzés □

Általános célú képzés (képzések) esetén a képzés (képzések) pontos megnevezése: .......................

Nyelvi képzés esetén a nyelv (nyelvek) megnevezése: .....................................................................

Szakmai célú képzés (képzések) tekintetében:

*a)* az Országos Képzési Jegyzékben szereplő szakképesítés (szakképesítések) megszerzésére irányuló képzés (képzések) esetén a szakképesítés (szakképesítések) megnevezése és azonosító száma: .............................................................................................................................................

Kijelentem, hogy az Országos Képzési Jegyzékben szereplő fenti szakképesítés (szakképesítések) megszerzésére irányuló képzés (képzések) képzési programja megfelel a külön jogszabályban előírt követelményeknek.

*b)* hatósági jellegű képesítés (képesítések) megszerzésére irányuló képzés (képzések) esetén a képzés (képzések) megnevezése: ...................................................................................................

*c)* egyéb szakmai célú képesítés (képesítések) megszerzésére irányuló képzés (képzések) esetén a képzés (képzések) megnevezése: ...................................................................................................

8. A felnőttképzési szolgáltatás formáinak megnevezése: ...................................................................

9. Kijelentem, hogy a 7. pontban megjelölt képzés (képzések) tekintetében rendelkezem a felnőttképzésről szóló törvény szerinti képzési programmal.

10. Kijelentem, hogy a bejelentésre előírt igazgatási szolgáltatási díjat megfizettem.

Kelt:

P. H.

.........................................
cégszerű aláírás