…………………………………………………
(data złożenia wniosku)

…………………………………………………………
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………………………
(ulica, nr domu)

…………………………………………………………
(kod pocztowy, miejscowość)

…………………………………………………………
(PESEL lub w przypadku cudzoziemca
nr dokumentu stwierdzającego tożsamość)

Starosta Słubicki
za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Słubicach

WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW EGZAMINU LUB UZYSKANIA LICENCJI

Zwracam się z prośbą o sfinansowanie kosztów egzaminu/uzyskania licencji* o nazwie: …………………………………………………………

……

……

……

Termin egzaminu/uzyskania licencji*: …………………………………………………………

Nazwa i adres instytucji egzaminującej/wydającej licencję*: …………………………………………………………

……

……

Koszt egzaminu/uzyskania licencji*: …………………………………………………………

Uzasadnienie potrzeby udzielenia w zakresie finansowania kosztów egzaminu/uzyskania licencji*: ……………………………………

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

………………………………………………………
czytelny podpis osoby składającej wniosek