



**Powiatowy Urząd Pracy  
w Prudniku**

**W N I O S E K  
O SFINANSOWANIE KOSZTÓW EGZAMINU LUB LICENCJI**

na zasadach określonych w :

- w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 69 z 2008 r., poz.415 z póź. zm.),
- w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 września 2010 r., w sprawie standardów i warunków prowadzenia usług rynku pracy ( Dz. U. Nr 177 z 2010 r., poz. 1193)

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

Nazwisko i imię : \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

Dokładny adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adres do korespondencji : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dowód osobisty : seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ , wydany przez :

\_\_\_\_\_

NIP : \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

adres e-mail: \_\_\_\_\_

**II. INFORMACJE O KWALIFIKACJACH ZAWODOWYCH:**

Wykształcenie : \_\_\_\_\_

Zawód wyuczony: \_\_\_\_\_

Zawody wykonywane : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dodatkowe umiejętności i uprawnienia: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### III. DANE DOTYCZĄCE EGZAMINU LUB LICENCJI\*

1. Nazwa egzaminu / licencji\* :  
\_\_\_\_\_

2. Termin egzaminu/ termin uzyskania licencji\* :  
\_\_\_\_\_

3. Nazwa i adres instytucji egzaminującej / wydającej licencję\* :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Koszt egzaminu / uzyskania licencji\* :  
\_\_\_\_\_

5. Kwota wnioskowanych środków (do wysokości przeciętnego wynagrodzenia):  
\_\_\_\_\_

6. Uzasadnienie potrzeby udzielania tej formy pomocy:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*\* niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie pracodawcy (ewentualne):

1. Nazwa firmy: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Adres firmy: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Telefon: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że po wskazanym przez osobę zainteresowaną egzaminie/licencji, istnieje możliwość zatrudnienia w naszej firmie.

.....  
Data sporządzenia wniosku

.....  
Czytelny podpis Wnioskodawcy