

.....
(imię i nazwisko)

Suwałki, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....

STAROSTA SUWAŃSKI

Nr tel.....

Powiatowy Urząd Pracy

PESEL*.....

w Suwałkach

W N I O S E K

o sfinansowanie kosztów egzaminu/uzyskania licencji**

Zwracam się z prośbą o sfinansowanie kosztów egzaminu / uzyskania licencji

.....
(nazwa egzaminu lub licencji)

.....

Instytucją egzaminującą/wydającą licencję** jest

.....
(nazwa i adres instytucji egzaminującej/wydającej licencję)

w terminie

Koszt egzaminu /wydania licencji** wynosi złotych.

Uzasadnienie potrzeby egzaminu/licencji.....

.....

.....

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Karta kandydata.

*- w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzający tożsamość

* *- niepotrzebne skreślić