(załącznik nr 5)

**Wniosek nr…………**

**dotyczący sfinansowania osobie bezrobotnej kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu**

………………........................................................................

imię i nazwisko wnioskodawcy

............................................................................................... **Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Kraj.**

adres zamieszkania

……………………………………………………………….

PESEL

............................................................................................... ……………………………………………………….

seria i nr dowodu osobistego , przez kogo i kiedy wydany data złożenia wniosku

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

data rejestracji , bezrobotny z prawem do zasiłku / bez prawa

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

telefon

Wykształcenie: poziom.........................................................

Zawód wyuczony:.….………..............................................

Proszę o wyrażenie zgody na sfinansowanie kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu

Nazwa egzaminu/ licencji oraz nazwa i adres instytucji przeprowadzającej …………....................................................................................................................................................

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

* termin egzaminu ……………………….
* koszt egzaminu …………………………

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

*(podpis wnioskodawcy)*

**Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy :**

**................................................................... ......................................................................**

pozytywna negatywna

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

data i podpis data i podpis