WNIOSEK OSOBY BEZROBOTNEJ O FINANSOWANIE
KOSZTÓW EGZAMINU/UZYSKANIA LICENCJI

I WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko _____

2. PESEL /w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania tej osoby/_____

3. Adres do korespondencji _____

4. Telefon kontaktowy _____

5. Adres e-mail _____

6. Nazwa egzaminu / licencji

_____

_____

7. Termin egzaminu / licencji

_____

8. Nazwa i adres instytucji egzaminującej lub wydającej licencję

_____

_____

9. Koszt egzaminu/licencji

_____

10. Uzasadnienie celowości egzaminu/licencji

_____

_____

_____

_____

_____

/data i podpis Wnioskodawcy/