

.....,dn.

.....
(pieczęć instytucji egzaminującej lub wydającej licencję)

INFORMACJA INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ / WYDAJĄCEJ LICENCJĘ

dotycząca sfinansowania kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu osobie uprawnionej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Międzyrzeczu.

1. Pełna nazwa oraz adres instytucji egzaminującej/nadającej licencję:.....

.....

....., nr telefonu

2. REGON..... NIP..... EKD/PKD.....

3. Osoba reprezentująca instytucję:.....

4. Nazwa egzaminu/wydawanej licencji:.....

.....

5. Planowany termin egzaminu/wydawanej licencji:.....

6.Osoba spełnia wymagania przystąpienia do egzaminu/uzyskania licencji: TAK NIE

(jeśli nie, to prosimy o podanie wymagań niezbędnych do przystąpienia do egzaminu/uzyskania licencji):

.....

.....

7.Koszt egzaminu lub uzyskania licencji:zł., słownie:.....

.....

W wyniku pozytywnie rozpatrzonego wniosku*, Powiatowy Urząd Pracy w Międzyrzeczu wyżej wymienioną kwotę uiszcza przelewem na konto instytucji egzaminującej/wydającej licencję przed terminem egzaminu/uzyskania licencji.

Numer konta:

(proszę podać nr konta)

Potwierdzenie dokonanej transakcji należy dostarczyć do pokoju nr lub

przesłać elektronicznie na adres e-maili lub

faxem na nr.....

.....
(podpis osoby uprawnionej - pieczęć imienna)