

Powiatowy Urząd Pracy
w Kielcach

Kielce, dn. …………………..

**WNIOSEK**

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

1. Nazwisko i imię ……………………………………………………………………………………

2. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………

3. PESEL …………………………………….. nr telefonu …………………………………………..

4. Posiadane wykształcenie ………………………………………………………………………….

5. Pełna nazwa wnioskowanego egzaminu / licencji ………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

6. Kwota egzaminu / licencji …………………………………………………………………………

7. Pełna nazwa instytucji egzaminującej / nadającej licencję ……………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

8. Planowany termin egzaminu ………………………………………………………………………

9. Uzasadnienie potrzeby udzielenia formy pomocy:……………………………..……………..

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczam, ze:**

**1. Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym Wniosku są zgodne z prawdą**

**2. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i 6 kk, za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, tj. kary pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.**

 ……………………………….

 *(podpis wnioskodawcy*

Powiatowy Urząd Pracy w Kielcach

ul. Kolberga 4

25-620 Kielce

tel. 41 367 11 00, fax. 41 367 11 99

NIP: 959-08-29-453 REGON: 291149104

kiki@praca.gov.pl, [www.kielce.praca.gov.pl](http://www.kielce.praca.gov.pl)

………………….,dn. ………………….

………………………………..

 *(pieczątka firmy)*

**INFORMACJA O INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ / NADAJĄCEJ 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 osoby uprawnionej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kielcach

1. Pełna nazwa instytucji egzaminującej / nadającej licencję ……………………………………...

 ……………………………………………………………………………………………………

1. Adres …………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………………………

 telefon …………………………………………………………………………………………...

1. REGON …………………………………… NIP ………………………………………………
2. Osoba reprezentująca instytucję ………………………………………………………………...
3. Nazwa egzaminu / uzyskania licencji …………………………………………………………...
4. Planowany termin egzaminu / uzyskania licencji ……………………………………………….
5. Dane osoby przystępującej do egzaminu/uzyskania licencji:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………PESEL………………….

spełnia wymagania przystąpienia do egzaminu / uzyskania licencji

 □ TAK □ NIE

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

 ……………………………………………………………………………………………………

1. Koszt egzaminu / uzyskania licencji\*

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

 słownie: ………………………………………………………………………………………….

 nr konta instytucji egzaminującej/nadającej licencję ………………………………………...

 ……………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………

 *(proszę podać nr konta i nazwę banku)*

1. Opłatę za egzamin/uzyskanie licencji należy uiścić do dnia\* ……………………………….

 ……………………………………………………….

 *(podpis osoby reprezentującej instytucję egzaminującą/nadającą licencję)*

\* wypełnić w momencie kiedy osoba spełnia wymagania przystąpienia do egzaminu/licencji