|  |  |
| --- | --- |
|  | Powiatowy Urząd Pracy w Sanoku  ul. Rymanowska 20A, 38-500 Sanok, tel. 13 46 57 000, fax 13 46 57 001  e-mail: sekretariat@sanok.praca.gov.pl, [www.sanok.praca.gov.pl](http://www.sanok.praca.gov.pl) skrytka ePUAP: /PUP\_SANOK/SkrytkaESP |

Załącznik nr 6 do Regulaminu finansowania kosztów szkoleń, egzaminów lub licencji

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

(imię i nazwisko)

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

(PESEL/nr dokumentu tożsamości)

……………………………………………………………

(adres)

### Wniosek o sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji

Wnioskuję o sfinansowanie kosztów egzaminu/ uzyskania licencji

organizowanego w terminie

przez

*nazwa i adres instytucji egzaminującej lub wydającej licencję*

Koszt ww. formy pomocy wyniesie

Uzasadnienie potrzeby udzielenia ww. formy pomocy:

□ załącznik do wniosku - Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po ukończeniu szkolenia

□ załącznik do wniosku - Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej

*…………………………………………………………………..*

*(czytelny podpis)*