

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/