

**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

6. Termin egzaminu / licencji

7. Nazwa i adres instytucji egzaminującej lub wydającej licencję

8. Koszt egzaminu/licencji

9. Uzasadnienie celowości egzaminu/licencji

/data i podpis Wnioskodawcy/

Załącznik:
- oświadczenie przyszłego pracodawcy
lub
- oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej.

II. WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

1. Przygotowany Indywidualny Plan Działania, z którego wynika potrzeba finansowania kosztów egzaminu/uzyskania licencji:

- ☐ tak
- ☐ nie

2. Czy Wnioskodawca złożył oświadczenie przyszłego pracodawcy lub oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po zdaniu egzaminu/uzyskaniu licencji?

- ☐ tak
- ☐ nie

3. Czy Wnioskodawca wymaga skierowania do doradcy zawodowego?

- ☐ tak termin _____
- ☐ nie

4. Opinia doradcy:

- ☐ pozytywna
- ☐ negatywna

/w załączeniu opinia doradcy/

5. Wynik weryfikacji wniosku:

- ☐ pozytywny
- ☐ negatywny

/data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego/