

.....  
(data złożenia wniosku)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(ulica, nr domu)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(PESEL lub w przypadku cudzoziemca  
nr dokumentu stwierdzającego tożsamość)

**Starosta Słubicki  
za pośrednictwem  
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy  
w Słubicach**

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW EGZAMINU LUB UZYSKANIA LICENCJI**

Zwracam się z prośbą o sfinansowanie kosztów egzaminu/uzyskania licencji\* o nazwie: .....

Termin egzaminu/uzyskania licencji\*: .....

Nazwa i adres instytucji egzaminującej/wydającej licencje\*: .....

Koszt egzaminu/uzyskania licencji\*: .....

Uzasadnienie potrzeby udzielenia w zakresie finansowania kosztów egzaminu/uzyskania licencji\*: .....

.....  
czytelny podpis osoby składającej wniosek

Sporządził: Maciej Ludwicki