Kielce, dn. …………………..

………………………………

Numer rejestru

**Wniosek**

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

*na podstawie art. 40 ust.3a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.).*

1. **Dane Wnioskodawcy:**

* Nazwisko ........................................................................... Imię ...........................................
* PESEL ...................................................................................................................................
* W przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość):

………………………………………………………………………………………………

* Adres zamieszkania ...............................................................................................................

1. **Informacje o egzaminie lub licencji**
2. Nazwa instytucji egzaminującej lub wydającej licencję:   
   ………………………………………………………………………………………………
3. Adres: ……………………………………………………………………………………………….
4. NIP………………………………………….
5. Nazwa egzaminu/ licencji:

……………………………………………………………………………………………….

1. Termin egzaminu/licencji:………………………………………………………………......
2. Koszt egzaminu/licencji:……………………………………………………………………
3. Rodzaj dokumentu wydanego po zdaniu egzaminu lub uzyskaniu licencji:  
   ……………………………………………………………………………………………….
4. Wymagania stawiane kandydatom:

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

1. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego, na które należy przelać środki na sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji:

………………………………………………………………………………………………

1. Termin płatności : ……………………………………………………………………….....
2. **Uzasadnienie potrzeby udzielenia tej formy pomocy (proszę zakreślić odpowiednie):**

□ uzasadnienie celowości/potrzeby sfinansowania kosztów egzaminu/licencji (zał. Nr 1)

……………………………………

(podpis wnioskodawcy)

* Oświadczam, że **zapoznałem/am** się z Zasadami dot. finansowania kosztów egzaminów/ licencji.

……………………………………

(podpis wnioskodawcy)

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego

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

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

*data i podpis*

Proponuję przyznać / odmówić wsparcia w postaci sfinansowania kosztów egzaminów/kosztów uzyskania licencji wskazanych we wniosku

*Uwagi:*

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

.......................................................  
 Data i podpis osoby upoważnionej

Wniosek rozpatrzono pozytywnie/odmownie\* ................................................  
 Z upoważnienia Prezydenta

\*niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 1

……………………………. Kielce, dn. ………………..

(imię i nazwisko)

**Uzasadnienie celowości/ potrzeby udzielenia tej formy pomocy:**

**⁯□** egzaminu\*,

**⁯□** licencji\*,

Dot. …………………………………………………………………………………………….

***(dokładna nazwa licencji/egzaminu )***

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

……………………………………………..

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*\*proszę zakreślić odpowiednie*