



**POWIATOWY URZĄD PRACY w ZABRZU**

41-800 Zabrze, plac Krakowski 9  
telefon: 32 277 90 00 faks: 32 277 90 49  
www.pupzabrze.pl sekretariat@pupzabrze.pl



Załącznik nr 4  
do regulaminu programu specjalnego pn. „Droga do zatrudnienia V”

Nazwisko i Imię: .....

Zabrze, dn. ....2022 r.

PESEL: .....

Adres: .....

Telefon: .....

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW II EGZAMINU**

w ramach programu specjalnego „Droga do zatrudnienia V”

Nazwa egzaminu:
Termin egzaminu:
Koszt egzaminu:
Nazwa i adres instytucji egzaminującej/wydającej licencje:
Uzasadnienie celowości:

- Zostałem(am) zapoznany(a) z zasadami finansowania kosztów egzaminu i zobowiązuję się do zawarcia dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki dofinansowania.

.....  
Podpis