

.....
(pieczęć instytucji egzaminującej/wydającej licencję)

.....
(miejscowość, data)

INFORMACJA INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ/WYDAJĄCEJ LICENCJĘ*
DOTYCZĄCA SFINANSOWANIA KOSZTÓW EGZAMINÓW UMOZLIWIAJĄCYCH UZYSKANIE
ŚWIADECTW, DYPLOMÓW, ZAŚWIADCZEŃ, OKREŚLONYCH UPRAWNIENÍ ZAWODOWYCH LUB
TYTUŁÓW ZAWODOWYCH ORAZ KOSZTÓW UZYSKANIA LICENCJI NIEZBĘDNYCH DO
WYKONYWANIA DANEGO ZAWODU OSOBE UPRAWNIONEJ ZAREJESTROWANEJ W
POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W KUTNIE

1. Pełna nazwa, telefon, adres instytucji egzaminującej/ nadającej licencję*

.....
.....

2. REGON NIP

3. Osoba reprezentująca instytucję

4. Nazwa egzaminu/licencji*

.....

5. Czy osoba spełnia wymagania przystąpienia do egzaminu/uzyskania licencji*

TAK

NIE

6. Planowany termin egzaminu/licencji*

.....
.....

7. Koszt egzaminu/uzyskania licencji*

.....
.....

8. Numer rachunku bankowego, na który Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie uisći wyżej wymienioną
kwotę w przypadku pozytywnie rozpatrzonego wniosku

.....
.....

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do podpisywania dokumentów)

**niepotrzebne skreślić*