

.....,dn.

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

INFORMACJA INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ / WYDAJĄCEJ LICENCJĘ

dotycząca sfinansowania kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu osobie uprawnionej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu

1. Pełna nazwa oraz adres instytucji egzaminującej/nadającej licencję:

.....
.....

nr telefonu

2.REGON.....NIP.....EKD/PKD.....

3. Osoba reprezentująca instytucję :

4. Nazwa egzaminu/wydawanej licencji:

.....

5. Planowany termin egzaminu/wydawanej licencji:

6.Osoba spełnia wymagania przystąpienia do egzaminu/uzyskania licencji: TAK NIE

(jeśli nie, to prosimy o podanie wymagań niezbędnych do przystąpienia do egzaminu/uzyskania licencji):.....

.....

7.Koszt egzaminu lub uzyskania licencji:zł., słownie:.....

.....

W wyniku pozytywnie rozpatrzonego wniosku, Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu wyżej wymienioną kwotę uiszczy przelewem na konto instytucji egzaminującej/wydającej licencję przed terminem egzaminu/uzyskania licencji.

Numer konta:

.....
(podpis osoby uprawnionej - pieczęć imienna)