

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie nowodworskim (I)”

Nowy Dwór Maz. dnia dd-mm-rrrr r.

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

(adres zamieszkania)

( telefon kontaktowy)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Nowym Dworze Mazowieckim**

**WNIOSEK**

**O ZMIANY WYDATKÓW W SZCZEGÓŁOWEJ SPECYFIKACJI**

W nawiązaniu do zawartej dd-mm-rrrr r. umowy nr **UmDzGosOg/****/****/**o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej :

zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wprowadzenie zmian w szczegółowej specyfikacji wydatków, które wykazane są w tabeli stanowiącej **załącznik nr 1** do powyższego wniosku.

...............................................

czytelny podpis Wnioskodawcy

Załącznik nr 1 - Tabela wprowadzanych zmian do szczegółowej specyfikacji wydatków

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zakupu**  z zatwierdzonej przez PUP szczegółowej specyfikacji wydatków | **Kwota zakupu** z zatwierdzonej przez PUP szczegółowej specyfikacji wydatków | **Rodzaj zakupu**  po zmianie | **Kwota zakupu**  po zmianie | **Uzasadnienie**  (szczegółowy opis proponowanej zmiany) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

……………………………………………

Czytelny podpis Wnioskodawcy

**Wypełnia Pracownik PUP :**

□ Brak uwag do zmian w szczegółowej specyfikacji wydatków.

□ Uwagi do zmian w szczegółowej specyfikacji wydatków.

Uzasadnienie :

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

……………………………………… ………………………………………….

pieczątka i podpis pracownika PUP pieczątka i podpis Kierownika CAZ

□ Akceptuję zmiany w szczegółowej specyfikacji wydatków

□ Nie akceptuję zmian w szczegółowej specyfikacji wydatków

Uwagi……………………………………………..………………

………………………………………

pieczątka i podpis Dyrektora PUP

lub osoby upoważnionej