Nowy Dwór Maz. dnia................

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

 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 dnia ……….……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 |  |  |  |  |  |

……………………………………………

 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