



Załącznik nr 3
do wniosku o sfinansowanie szkolenie wybranego
przez bezrobotnego lub poszukującego pracy

INFORMACJA O SZKOLENIU WYBRANYM PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ

Nazwa szkolenia

.....

Nazwa, adres oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP) instytucji realizującej szkolenie

.....

.....

.....

Termin szkolenia

Koszt szkolenia

Inne informacje dotyczące wybranego szkolenia

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

UWAGA! Powiatowy Urząd Pracy w Puławach może zawrzeć umowę tylko z instytucją szkoleniową, która jest wpisana do Bazy Usług Rozwojowych (BUR).