

WZÓR

WNIOSEK O UDZIELENIE POWIATOWI DOTACJI CELOWEJ NA REALIZACJĘ AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ REPATRIANTÓW

.....
(pełna nazwa i adres organu składającego wniosek)

.....
(miejsce i data złożenia wniosku)

Do Wojewody.....
(nazwa organu, do którego składany jest wniosek)

Wnoszę o przekazanie środków w wysokości na realizację aktywizacji zawodowej repatriantów w roku

Lp.	Imię i nazwisko repatrianta oraz data nabycia przez niego obywatelstwa polskiego	Formy aktywizacji zawodowej, którymi został objęty repatriant i okres ich trwania (od do)				Kwoty potrzebne na pokrycie części kosztów związanych z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych przez repatriantów i części kosztów poniesionych przez pracodawców				
		Podnoszenie kwalifikacji zawodowych	Utworzenie stanowiska pracy	Przeszkolenie	Wynagrodzenie, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne	Podnoszenie kwalifikacji zawodowych	Utworzenie stanowiska pracy	Przeszkolenie	Wynagrodzenie, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne	Łączny koszt realizacji aktywizacji zawodowej

.....
(stanowisko służbowe i podpis osoby składającej wniosek)