



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Pabianice, dn.....

DANE WNIOSKODAWCY	
Imię	
Nazwisko	
Adres	

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Pabianicach
95-200 Pabianice
ul. Waryńskiego 11

ODWOŁANIE

OD OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO

w ramach projektu

REKINY BIZNESU

Nr formularza	FO.../III/RB/2014
Data wpływu	
Czytelny osoby przyjmującej dokument	
wypełnia PUP	



Punkt w Karcie oceny wniosku	Treść uzasadnienia budząca zastrzeżenia		Treść odwołania
	I oceniający	II oceniający	

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis