.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

POWIATOWY URZĄD PRACY
W PABIANICACH
ul. Waryńskiego 11

WNIOSEK O ZMIANĘ W HARMONOGRAMIE ZAKUPÓW

W związku z zawartą w dniu ……r. umową Nr CAZ-I-……-……/……/…… o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej proszę o wyrażenie zgody na poniższe zmiany w harmonogramie zakupów:

Lp.	Pierwotny harmonogram	Kwota do rozliczenia	Nowy harmonogram	Kwota do rozliczenia	Podstawa rozliczenia (faktura /rachunek)
RAZEM:			**RAZEM:**		

*** Pouczenie:** W przypadku wnioskowania o wyrażenie zgody na dodatkowe zakupy w ramach zaoszczędzonych środków w kolumnie „Pierwotny harmonogram” należy postawić kreskę.

Uzasadnienie niezbędności dokonania zmian ww. zakupów na podjęcie działalności gospodarczej (w formie: nr poz. – krótkie uzasadnienie)..……..……..……

……..

……..

……..