

.....  
(miejsowość, 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)
<b>RAZEM:</b>			<b>RAZEM:</b>		

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

