

.....
(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 dniur. umową
Nr CAZ-I.632..... 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:		

„Pierwotny harmonogram” należy postawić kreskę.

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

podpis Wnioskodawcy

[illegible]

.....
skonsultowano

.....

.....
Pieczałka i podpis