

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko składającego wniosek)

\_\_\_\_\_  
(stanowisko składającego wniosek)

\_\_\_\_\_  
(adres składającego wniosek)

\_\_\_\_\_  
Nazwa pracodawcy

\_\_\_\_\_  
E-mail, telefon składającego wniosek

\_\_\_\_\_  
Adres pracodawcy

## Wniosek o dofinansowanie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o  sfinansowanie  dofinansowanie przez Pracodawcę  
uczestnictwa w  szkoleniu  kursie  warsztacie  studium\* pod tytułem:

\_\_\_\_\_  
(tytuł szkolenia)

organizowanym przez \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(nazwa organizatora)

w terminie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data startu, data końca)

W \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(miejsowość lub zdalnie/online)

Całkowity koszt uczestnictwa za osobę wynosi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(łącznie cena szkolenia)

Uzasadnienie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis