

Powiatowy Urząd Pracy w Policach
ul. Tadeusza Kościuszki 5, 72-010 Police
centrala 91 424 08 60
fax 91 317 66 81
e-mail: szpo@praca.gov.pl

Krajowy Fundusz
Szkoleniowy



www.police.praca.gov.pl

Police, dn.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

.....
(telefon)

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy w Policach
ul. T. Kościuszki 5
72-010 Police**

WNIOSEK O ZMIANĘ SPECYFIKACJI ZAKUPÓW

Zwracam się z prośbą o zmianę Szczegółowej specyfikacji zakupów zawartej w Załączniku nr 1 do umowy nr :.....z dnia w ramach przyznanej dotacji w kwocie..... zł.

Zakupy wskazane w Załączniku nr 1 do zawartej umowy			Planowana modyfikacja zakupów wskazanych w Załączniku nr 1 do zawartej umowy, zakupy dodatkowe nieujęte w Załączniku nr 1 do zawartej umowy	
Lp.	Rodzaj wydatku	kwota	Rodzaj wydatku	kwota
Razem				

Wyjaśnienia*:
.....
.....
.....

*należy podać przyczynę koniecznych zmian

.....
(Podpis)