



**Załącznik nr 10**

**do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pilotażowym  
pn.: „Czas na Młodych w powiecie niżańskim – punkt doradztwa dla młodzieży”**

.....  
/imię i nazwisko/

Nisko, dn. ....

.....  
/PESEL<sup>1</sup>/

.....  
/adres zamieszkania/

.....

.....  
/nr tel./

**Wniosek o przyznanie Grantu kompetencyjnego dla osoby do 30 roku życia**

Nazwa i zakres szkolenia: .....

.....

.....

.....

koszt szkolenia.....

planowany termin szkolenia .....

liczba godzin szkolenia .....

nazwa i adres instytucji .....

.....

.....

.....  
/data i podpis wnioskodawcy/

<sup>1</sup> W przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość





---

**Opinia doradcy klienta**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/data i podpis doradcy klienta/

**Opinia doradcy zawodowego**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/data i podpis doradcy zawodowego/

**Zatwierdzam**

.....  
/data i podpis Dyrektora PUP/

**Potwierdzenie odbioru Grantu kompetencyjnego:**

W dniu..... Panu/Pani .....

wydano druk Grantu kompetencyjnego nr .....

.....  
/podpis pracownika PUP/

.....  
/podpis Uczestnika projektu/

