



**PROGRAM SPECJALNY
„Równać szanse”**



Załącznik nr 3

Włodawa, dnia.....

.....
/Imię i Nazwisko/

.....
/adres/

Powiatowy Urząd Pracy we Włodawie

**WNIOSEK O WYDANIE ELEMENTU SPECYFICZNEGO
W POSTACI BONUSU MOTYWACYJNEGO**

W związku z uczestnictwem w programie specjalnym „Równać szanse” oraz pełnego uczestnictwa w warsztatach motywacyjnych w dniach:

od..... do

wnoszę o wydanie mi bonusu motywacyjnego, zgodnie z zapisami § 8, ust. 6, pkt. 6.2 „Regulaminu realizacji programu specjalnego „Równać szanse”.

.....
(podpis wnioskodawcy)