

OCENA WNIOSKU

o przyznanie dofinansowania kosztów zatrudnienia skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy w domu pomocy społecznej lub jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej

Wniosek _____

/nazwa Wnioskodawcy/

A. sprawdzono pod względem merytorycznym. Stwierdzam, że niniejszy wniosek:

kwalifikuje się do dalszej weryfikacji.

nie kwalifikuje się do dalszej weryfikacji z powodu : _____

(podpis i pieczęć pracownika PUP)

ROZPATRZENIE WNIOSKU w dniu2024:

B. *Opinia członków Komisji ds. opiniowania wniosków*

Wniosek

.....
/nazwa Wnioskodawcy/

zaopiniowano

POZYTYWNE

NEGATYWNE

Uwagi Komisji:

--	--

Podpisy członków Komisji rozpatrującej wniosek:

1.....	3.....
2.....	4.....

C. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworze

Wniosek opiniuję: **POZYTYWNE** w zakresie:

zawarcia porozumienia/ umowy z Wnioskodawcą oraz skierowania do zatrudnienia bezrobotnego(ych) lub poszukującego(ych) pracy
na okres	_____miesiące/y
Wniosek do realizacji ze środków:	Funduszu Pracy

Wniosek opiniuję: **NEGATYWNE**

Krótkie uzasadnienie w przypadku decyzji negatywnej _____

(podpis i pieczęć Dyrektora PUP z up. Starosty)