



# WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W TORUNIU

Szosa Chełmińska 30/32, 87-100 Toruń, tel. 56 669-39-00, fax 56 669-39-99  
<http://www.wup.torun.pl> e-mail: [wup@wup.torun.pl](mailto:wup@wup.torun.pl)

Załącznik nr 6 do Umowy nr DZ.RI.231-8/2014

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

....., dn. ....  
(miejscowość) (data)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w** .....

**ul.** .....

\_\_ - \_\_ - .....  
.....

## WNIOSK

### Wniosek dotyczy:

Imię:

Nazwisko:

Miejsce zamieszkania:

PESEL:

### W związku z<sup>1</sup>:

- ☐ niestawiennictwem ww. osoby bezrobotnej;
- ☐ przerwaniem przez ww. uczestnika / uczestniczkę udziału w działaniach aktywizacyjnych;
- ☐ rezygnacją ww. uczestnika / uczestniczki z udziału w działaniach aktywizacyjnych;
- ☐ przebywaniem przez ww. uczestnika / uczestniczkę na zwolnieniu lekarskim trwającym dłużej niż 30 dni;

<sup>1</sup> Właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X.

- wystąpieniem innych uzasadnionych zdarzeń losowych;

**wnoszę o skierowanie w terminie 7 dni w ramach rekrutacji uzupełniającej kolejnej osoby bezrobotnej z listy rezerwowej.**

Uzasadnienie<sup>2</sup>:

.....  
(czytelny podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

Załączniki:

1. ....
2. ....

---

<sup>2</sup> Uzasadnienie należy przedstawić wyłącznie w sytuacji przerwania przez uczestnika / uczestniczkę udziału w działaniach aktywizacyjnych, rezygnacji z udziału w działaniach aktywizacyjnych, przebywania na zwolnieniu lekarskim trwającym dłużej niż 30 dni oraz wystąpienia innych, uzasadnionych zdarzeń losowych.