Kelionės, apgyvendinimo, privalomojo sveikatos tikrinimo ir skiepijimo nuo užkrečiamųjų ligų išlaidų kompensavimo bedarbiams sąlygų ir tvarkos aprašo
2 priedas

(Rašytinio patvirtinimo pavyzdinė forma)

_____
(vardas, pavardė, asmens kodas)

_____
(asmens nurodyta gyvenamoji vieta)

_____ teritorinei darbo biržai
(darbo biržos pavadinimas)

RAŠYTINIS PATVIRTINIMAS

20__ m. _____ __ d.

_____
(vieta)

Patvirtinu, kad nuo 20_____ m. _____ __ d. iki 20_____ m. _____ __ d.

_____
(profesinio mokymo teikėjo pavadinimas, adresas)

suteikė man apgyvendinimo paslaugas.

Patvirtinu, kad mano pateikta informacija yra teisinga.

_____ (parašas)

_____ (vardas ir pavardė)

_____