

.....
miejsowość i data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Pile**

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:
2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:
.....
3. Numer PESEL wnioskodawcy¹:
4. Aktualny numer telefonu:
5. Posiadane wykształcenie (poziom wykształcenia wraz z nazwą uczelni i rokiem jej ukończenia oraz kierunkiem ukończonych studiów wyższych):
.....
.....
6. Posiadane uprawnienia i umiejętności:
7. Nazwa organizatora wnioskowanych studiów podyplomowych:
.....
.....
8. Adres organizatora studiów podyplomowych:
.....
9. Nazwa (kierunek) wnioskowanych studiów podyplomowych:
10. Liczba semestrów:

¹ w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania

11. Termin realizacji studiów (od-do, dzień/miesiąc/rok):

12. Całkowity koszt studiów podyplomowych (czesnego za wszystkie semestry):zł

13. Uzasadnienie dotyczące celowości skierowania na wybrane studia podyplomowe (proszę w kilku zdaniach opisać w jaki sposób wnioskowane studia podyplomowe przyczynią się do podjęcia zatrudnienia):

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

14. Ukończenie studiów podyplomowych umożliwi zatrudnienie, podjęcie innej pracy zarobkowej w (nazwa pracodawcy):

.....
.....

15. Wypełniają wyłącznie wnioskodawcy zarejestrowani w Urzędzie i posiadający status osoby poszukującej pracy:

Obecnie jestem zatrudniony / zatrudniona (proszę wskazać nazwę i adres pracodawcy):

.....
.....

na stanowisku:

Ukończenie wnioskowanych studiów podyplomowych umożliwi: (uzasadnienie decyzji o podjęciu i wyborze kierunku studiów)

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

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pile do celów związanych z realizacją wniosku oraz oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o przysługującym mi prawie wglądu i poprawianiu moich danych osobowych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
2. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z „Kryteriami finansowania kosztów studiów podyplomowych”.
3. Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 k.k.) oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku wraz z załącznikami są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Warunkiem koniecznym do rozpatrzenia wniosku jest przedstawienie przez wnioskodawcę oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia lub powierzenia wykonywania innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej/poszukującej pracy po ukończeniu wnioskowanych studiów podyplomowych na druku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego wniosku.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Wykaz załączników do wniosku:

1. **Informacja o wnioskowanych studiach podyplomowych (załącznik nr 1)** – dokument należy złożyć w oryginale wraz z pieczęcią i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora studiów podyplomowych.
2. **Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/powierzenia wykonywania innej pracy zarobkowej wnioskodawcy po ukończeniu studiów podyplomowych (załącznik nr 2)** – dokument należy złożyć w oryginale wraz z pieczęcią i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy.
3. **Deklaracja pracodawcy dotycząca celowości podjęcia studiów podyplomowych przez pracownika powyżej 45. roku życia (załącznik nr 3)** – składają wyłącznie osoby powyżej 45. roku życia zarejestrowane w tut. Urzędzie jako poszukujący pracy - dokument należy złożyć w oryginale wraz z pieczęcią i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy.
4. **Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych** – kserokopię należy dołączyć do składanego wniosku.

....., dnia

.....
/PIECZĘĆ UCZELNI/

INFORMACJA O STUDIACH PODYPLOMOWYCH

Zaświadcza się, że Pan/-i (imię i nazwisko osoby bezrobotnej/poszukującej pracy):

.....
z dniem..... podejmie naukę na studiach podyplomowych:

– nazwa (kierunek) studiów podyplomowych:

.....
.....

– nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych (uczelni wyższej):

.....
.....

– liczba semestrów:

– termin realizacji studiów podyplomowych (od–do, dzień/miesiąc/rok):

.....

w tym:

I semestr od do

II semestr od do

III semestr od do

IV semestr od do

– koszt studiów podyplomowych ogółem:zł,

w tym koszt za jeden semestr wynosizł

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że jestem (niewłaściwe skreślić) właścicielem/pełnomocnikiem firmy

.....
.....

z siedzibą w przy ul.....

nr telefonu do kontaktu:

NIPREGON.....

Kod PKD prowadzonej działalności związany z tematyką studiów podyplomowych:

Oświadczam, że na okres minimum 30 dni zobowiązuję się (postawić znak „X” w odpowiedniej kratce):

- zatrudnić
- powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej

Pana/Panią (imię i nazwisko osoby bezrobotnej/poszukującej pracy):

.....

na stanowisku:

po ukończeniu studiów podyplomowych (pełna nazwa kierunku studiów podyplomowych) :

.....
.....

Zatrudnienie/powierzenie wykonywania innej pracy zarobkowej nastąpi nie później niż w ciągu 30 dni od dnia ukończenia studiów podyplomowych.

Upředzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
pieczęć i podpis pracodawcy/osoby
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy

Uwaga: Niewywiązanie się ze złożonej deklaracji będzie brane pod uwagę w przypadku chęci skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pile, jak również podczas składania wypełnionych deklaracji dla kolejnych osób bezrobotnych. W przypadku uzasadnionego braku możliwości wywiązania się ze złożonego zobowiązania należy przesłać na adres szkolenia@pup.pila.pl informację o przyczynie zaistniałej sytuacji (z uwzględnieniem danych pracodawcy oraz potencjalnego pracownika - jego imienia i nazwiska).

DEKLARACJA PRACODAWCY

(wypełnić wyłącznie w przypadku ubiegania się o finansowanie studiów podyplomowych przez zatrudnionego w firmie pracownika powyżej 45. roku życia – zarejestrowanego w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba poszukująca pracy)

Oświadczam, że jestem (niewłaściwe skreślić) właścicielem/pełnomocnikiem firmy

.....
.....

z siedzibą wprzy ul.....

nr telefonu do kontaktu:

NIPREGON.....

Kod PKD prowadzonej działalności związany z tematyką studiów podyplomowych:

Oświadczam, że zatrudniony w mojej firmie pracownik powyżej 45. roku życia (imię i nazwisko):

.....

wykonujący obecnie pracę na stanowisku:

powinien ukończyć studia podyplomowe na kierunku (pełna nazwa kierunku studiów

podyplomowych) :

.....

Uzasadnienie konieczności odbycia przez pracownika studiów podyplomowych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
pieczęć i podpis pracodawcy/osoby
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy