



Tomaszów Mazowiecki, dnia

WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

CZĘŚĆ I

(wypełnia osoba zainteresowana)

IMIĘ I NAZWISKO:

nr ewidencyjny.....data ostatniej rejestracji.....

PESEL

w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość:

.....

adres zamieszkania:

.....

adres korespondencyjny, jeśli jest inny niż adres zamieszkania:

.....

nr tel.....e-mail.....

Ubiegam się o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych pod nazwą:

.....

.....

Termin realizacji studiów podyplomowych: oddo

Pełna nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych.....

.....

Koszt studiów podyplomowych

Płatne jednorazowo / w ratach po zł.

Posiadam status*:

- A - osoby bezrobotnej,**
- B - osoby poszukującej pracy:**
 - jestem w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
 - jestem zatrudniony/-a u pracodawcy, wobec którego ogłoszono upadłość lub który jest w stanie likwidacji, z wyłączeniem likwidacji w celu prywatyzacji,
 - otrzymuję świadczenie socjalne przysługujące na urlopie górniczym lub górniczy zasiłek socjalny, określone w odrębnych przepisach,
 - uczestniczę w indywidualnym programie integracji bądź w zajęciach w centrum integracji społecznej,
 - jestem żołnierzem rezerwy,
 - pobieram rentę szkoleniową,
 - pobieram świadczenie szkoleniowe,

- podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, jako domownik lub małżonek rolnika, oraz zamierzam podjąć zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą poza rolnictwem,
- jestem cudzoziemcem, o którym mowa w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. h oraz ha, z zastrzeżeniem art. 1 ust. 6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- C – osoby poszukującej pracy pozostającej w zatrudnieniu**
 - jestem pracownikiem/ osobą wykonującą inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą, zainteresowaną pomocą w rozwoju zawodowym w wieku 45 lat i powyżej.

Uwaga!

Zaznaczenie punktu B wymaga dołączenia do wniosku dokumentu (np. w formie zaświadczenia) potwierdzającego wskazane okoliczności; zaznaczenie punktu C wymaga zgody pracodawcy na udział w studiach podyplomowych, rekomendacji do odbycia studiów podyplomowych wystawionej przez pracodawcę oraz informacji dotyczącej sposobu i okresu zatrudnienia u danego pracodawcy.

Uzasadnienie celowości podjęcia studiów podyplomowych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Poziom wykształcenia:

- wyższe (o specjalności

Oświadczam, że:

1. Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym Wniosku są zgodne z prawdą.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów, analizie wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych przeznaczonych na finansowanie studiów podyplomowych, Urząd poinformuje mnie pisemnie w ciągu 30 dni od złożenia wniosku o wyniku jego rozpatrzenia.
3. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku zgłaszania się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tomaszowie Mazowieckim w trakcie odbywania studiów podyplomowych, w wyznaczonych terminach;
4. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku dokumentowania uczestnictwa w zajęciach przewidzianych programem studiów poprzez przedkładanie w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tomaszowie Mazowieckim stosownego dokumentu, wydanego przez organizatora studiów podyplomowych potwierdzającego rozpoczęcie, kontynuowanie i ukończenie studiów podyplomowych;
5. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku ukończenia studiów podyplomowych w planowanym terminie;

6. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udokumentowania ukończenia studiów podyplomowych niezwłocznie po ich ukończeniu;
7. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku podjęcia przeze mnie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej nie zawiesza się dofinansowania kosztów tych studiów do planowanego terminu ich ukończenia;
8. Zostałem/am poinformowany/a, że za okres uczestnictwa w zajęciach przewidzianych programem studiów przysługuje stypendium w wysokości 20 % kwoty zasiłku dla bezrobotnych;
9. W przypadku przerwania studiów podyplomowych z własnej winy zobowiązuję się do zwrotu tych kosztów;
10. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, obowiązany/a jestem zawiadomić Urząd o tym fakcie. W tym celu w terminie 7 dni od dnia podjęcia pracy lub działalności gospodarczej przedłożę w Urzędzie dokument potwierdzający podjęcie pracy lub działalności gospodarczej (np. kopia umowy o pracę lub kopia umowy zlecenie/dzieło – oryginał do wglądu, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu lub wydruk z CEiDG);
11. **Zostałem/am poinformowany/a, o możliwości sfinansowania studiów podyplomowych do kwoty 7 000,00 złotych.**
12. **Posiadam /nie posiadam* polisę ubezpieczeniową od następstw nieszczęśliwych wypadków o numerze wystawioną przez ważną na okres**

.....
(podpis osoby uprawnionej)

*wskazać właściwe

Integralną część niniejszego wniosku stanowią następujące załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 – Zaświadczenie wydane przez organizatora studiów podyplomowych,
- 2)
- 3)

CZĘŚĆ II

(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego

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

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

Opinia doradcy klienta

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

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

Opinia doradcy zawodowego

1. Czy kandydat posiada predyspozycje do wykonywania zawodu lub czynności zawodowych, wynikających z wnioskowanego kierunku studiów podyplomowych?*

TAK NIE NIE DOTYCZY

2. Czy kandydat posiada umiejętności zawodowe, wynikające z wnioskowanego kierunku studiów podyplomowych?*

TAK NIE NIE DOTYCZY

3. Czy kandydat kontaktował się/rozmawiał z potencjalnymi pracodawcami w związku z planowanym rozpoczęciem studiów podyplomowych?*

TAK NIE NIE DOTYCZY

4. Opinia doradcy zawodowego dotycząca uczestnictwa w studiach podyplomowych*:

POZYTYWNA NEGATYWNA

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

Po rozpatrzeniu wniosku podjęto decyzję o jego:

realizacji w całości odrzuceniu

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy)

*wskazać właściwe

Data wizyty	Uwagi