Sucha Beskidzka, dnia……………………..

**WNIOSEK**

**O finansowanie kosztów studiów podyplomowych**

**I. Dane dotyczące osoby uprawnionej**

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………………………...

2. Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………………………………..

3. Numer telefonu, e-mail……………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Nr PESEL

5. Numer dokumentu stwierdzający tożsamość (w przypadku cudzoziemca)…………………………………………

**II. Dane dotyczące organizatora studiów**

1. Nazwa i kierunek studiów podyplomowych:…………………………………………..............................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

2. Termin realizacji studiów podyplomowych:………………………………………………………………………………………..

3. Nazwa i adres organizatora:………………………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. Koszt studiów podyplomowych…………………………………………………………………………………………………………..

**III. Uzasadnienie celowości odbycia studiów podyplomowych**

1. Posiadane kwalifikacje (nazwa ukończonej szkoły, uczelni, zawód, dodatkowe uprawnienia)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Przebieg pracy zawodowej

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3. Wykorzystanie zdobytych kwalifikacji po ukończeniu studiów podyplomowych do:

- przyszłej pracy (*załączam: oświadczenie pracodawcy o zamiarze powierzenia pracy\*/ uzasadnienie celowości studiów podyplomowych w innej formie\*)*…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- rozpoczęcia działalności gospodarczej *( załączam: oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej wraz z biznes planem)*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zgodnie z art. 42a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004. o promocji zatrudnienia i instytucji rynku pracy (Dz.U. z 2023 poz. 735 późn. zm.) **wnioskuję o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych**

w wysokości ………………………………………………., i przelanie ich na rachunek bankowy w……………………….. ………………………………………………………….oddział……………………………………………………………………………………nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

Należący do uczelni:………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Zobowiązuję się do przedstawienia co semestr zaświadczenia ze szkoły/uczelni potwierdzającego kontynuowanie nauki na studiach podyplomowych oraz do stawiania się w wyznaczonych terminach na wizyty w celu wynikającym z ustawy. Zobowiązuję się poinformować Urząd o osiągniętych przychodach, w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodu (zgodnie z art. 75 ust.6 w/w Ustawy o promocji zatrudniania i instytucjach rynku pracy).*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych znajdujących się w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku i na potrzeby badań realizowanych lub zalecanych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy.*

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 kk, za oświadczanie nieprawdy lub zatajenie prawdy tj. kary pozbawiania wolności do lat 3, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.*

*Zapoznałem/am się z regulaminem finansowania studiów podyplomowych.*

*………………………………………………..*

*(podpis Wnioskodawcy)*

**Załączniki do wniosku: (bez kompletu dokumentów wniosek nie będzie rozpatrywany)**

1. Zaświadczenie ze szkoły/uczelni potwierdzające kierunek wybranych studiów podyplomowych z określoną datą rozpoczęcia i zakończenia nauki (dzień, miesiąc, rok), wysokość opłat oraz system płatności (jednorazowo, ratalnie).

2. Kserokopia dokumentu potwierdzająca posiadane wykształcenie oraz posiadane kwalifikacje.

3. Oświadczenie osoby bezrobotnej – zobowiązanie do ukończenia studiów w wymaganym terminie.

4. Deklaracja przyszłego pracodawcy o zamiarze powierzenia pracy osoby uprawnionej / deklaracja osoby uprawnionej o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej / uzasadnienie celowości studiów podyplomowych w innej firmie \*.

Powiatowy Urząd Pracy w Suchej Beskidzkiej zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów niezbędnych do sfinansowania kosztów studiów podyplomowych.

**Wypełnia PUP w Suchej Beskidzkiej**

**OPINIA DORADCY KLIENTA**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………….**

(data i podpis)

**OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

/dot. Predyspozycji zawodowych, kierunku studiów/

**..................................**

(data i podpis)

**OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

/określenie zasadności finansowania kosztów studiów podyplomowych/

**DECYZJA DYREKTORA PUP**

Akceptuję/nie akceptuję\* wniosek do realizacji …………………………………………………

(data i podpis Dyrektora PUP)