



P O W I A T O W Y
URZĄD PRACY w Brzegu
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ

49-300 BRZEG, ul. Armii Krajowej 32
REGON 531596705; NIP: 747-12-24-978
tel./fax: +48/77 444 13 90 do 92
e-mail: opbr@praca.gov.pl
www.brzeg.praca.gov.pl



Wniosek
na dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych dla osób
zarejestrowanych w PUP BRZEG w statusie poszukujących pracy

Cz. I Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Nazwisko _____
2. Imię _____
3. Data i miejsce urodzenia _____
4. PESEL _____
5. Adres zamieszkania _____
6. Nr tel. _____ , e-mail: _____

7. Posiadam status osoby poszukującej pracy

A- osoby poszukującej pracy, (proszę właściwe zaznaczyć):*

- 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

B-pracownika bądź osoby wykonującej inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą, zainteresowanej pomocą w rozwoju zawodowym w wieku 45 lat i powyżej.**

III Zgodnie z art. 42 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz.U. z2019 poz. 1482. z późn. zm. wnioskuje o sfinansowanie kosztów studiówpodyplomowych w wysokości(słownie.....)i przelanie ich na rachunek bankowyUczelni

W.....
....

oddział.....
....

nr: / / / / / /
należący do (szkoły, uczelni)

.....

adres
.....

Zobowiązanie i oświadczenie wnioskodawcy :

1. Zobowiązuję się do przedstawienia co semestr zaświadczenia ze szkoły / uczelni potwierdzającego kontynuowanie nauki na studiach podyplomowych oraz stawiania się na wyznaczone terminy wizyt doradcy klienta w celu złożenia oświadczenia o realizacji indywidualnego planu działania (IPD).
 2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do celów związanych z rozpatrzeniem i realizacją wniosku zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2019, poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
 3. Uprzedzony / a o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 kk, za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, tj kary pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.
 4. Zobowiązuję się do przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu programu studiów podyplomowych po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.
 5. Zobowiązuję się do informowania Urzędu o wszelkich zmianach danych przedłożonych we wniosku
 6. Zostałem/am poinformowany/a, że wypełnienie powyższego wniosku nie jest równoznaczne z pozytywnym rozpatrzeniem wniosku
- Ponadto Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu niezwłocznie nie dłużej niż w ciągu 30 dni poinformuje o sposobie rozpatrzenia wniosku.

.....
(miejscowość)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Zaświadczenie ze szkoły, uczelni potwierdzające kierunek wybranych studiów podyplomowych z wyraźnie określoną datą rozpoczęcia i zakończenia nauki na studiach podyplomowych (dzień, miesiąc, rok) z podziałem na czas trwania poszczególnych semestrów (dzień, miesiąc, rok), wysokość opłat oraz system płatności (jednorazowo, ratalnie).
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie oraz posiadane kwalifikacje
3. Oświadczenia (zał. nr 1)
4. W przypadku osoby posiadającej status osoby poszukującej pracy wskazany w cz. I pkt.7. – dokument poświadczający wskazane okoliczności;
5. **W przypadku osoby będącej pracownikiem** bądź osobą wykonującą inną pracę zarobkową – informację pracodawcy zawierającą podstawę zatrudnienia oraz okres zatrudnienia u danego pracodawcy

Urząd Pracy w Brzegu zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów uprawdopodobniających prawo do sfinansowania kosztów studiów podyplomowych

.....
(imię, nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr PESEL)

Powiatowy Urząd Pracy
w Brzegu

1. Oświadczam, że zgodnie z załączonym zaświadczeniem ze szkoły/ uczelni potwierdzającym kierunek wybranych przeze mnie studiów podyplomowych zobowiązuję się do ich podjęcia oraz ukończenia we wskazanym w zaświadczeniu terminie. Poinformowany jestem, iż w przypadku nie ukończenia studiów, Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu ma prawo żądać zapłaty kwoty odpowiadającej poniesionym przez urząd kosztów studiów podyplomowych.

(podpis osoby składającej oświadczenie)

2. Oświadczam, że nie dokonałem/am zapłaty za poszczególne semestry studiów podyplomowych, o których dofinansowanie się ubiegam.

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Cz. II. Wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy

1. **Opinia doradcy klienta dotycząca celowości ukończenia studiów podyplomowych**

Indywidualny Plan Działania:

- data sporządzenia: _____
- ujęto w IPD: tak / nie

2. **Opinia komisji**

W dniu _____ Komisja ds. rozpatrywania wniosków o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych, zaopiniowała wniosek:

pozytywnie – przyznano dofinansowanie w wysokości _____

negatywnie – uzasadnienie: _____

podpis i pieczęć
specjalisty ds. rozwoju zawodowego

3. **Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

Wyrażam zgodę* ,

Nie wyrażam zgody* _____

(data)

(podpis i pieczęć Dyrektora PUP)

*niepotrzebne skreślić

