

Imię

Pszczyna, dn.

Nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Powiatowy Urząd Pracy
w Pszczynie**

nr dokumentu stwierdzającego tożsamość
(w przypadku cudzoziemca)
.....

Adres zamieszkania:
.....

WNIOSEK O FINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Na podstawie art. 42a ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 późn. zm.)

wniosuję o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych

Nazwa studiów podyplomowych
.....
.....

Organizator studiów podyplomowych
.....
.....
(pełna nazwa i adres uczelni)

Termin realizacji studiów podyplomowych

- liczba semestrów:
- termin rozpoczęcia:
- termin zakończenia:

Koszt studiów podyplomowych zł, płatne:
- jednorazowo, w terminie *
- w ratach po zł, w terminie *

Jednocześnie oświadczam, że ukończyłem/am studia wyższe zawodowe / magisterskie*
ukończone w dniu na uczelni wyższej:
na kierunku

Uzasadnienie potrzeby dofinansowania kosztów studiów podyplomowych:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że:

- zapoznałem (am) się z treścią *Regulaminu finansowania kosztów studiów podyplomowych* i zobowiązuję się do zawarcia dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki dofinansowania,
- zostałem (am) pouczone (a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych oświadczeń. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(podpis osoby bezrobotnej/uprawnionej)

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- zaświadczenie wystawione przez uczelnię zawierające informacje o nazwie kierunku studiów podyplomowych, terminie realizacji, koszcie całkowitym, warunkach dokonywanej wpłaty, numer konta bankowego.

W przypadku, gdy wniosek jest składany w trakcie odbywania studiów podyplomowych do wniosku należy dołączyć dodatkowo:

- dokument potwierdzający opłatę kosztów dotychczas odbytych semestrów studiów podyplomowych,
- zaświadczenie organizatora studiów podyplomowych zawierające:
 - potwierdzenie odbywania studiów podyplomowych
 - potwierdzenie kosztu semestrów, pozostałych do ukończenia studiów podyplomowych.

część wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy

1. Opinia doradcy klienta – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w IPD:

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

.....
(data i podpis)

2. Uwagi specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

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

.....
(data i podpis)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy dotycząca sposobu rozpatrzenia wniosku:

- decyzja pozytywna
- decyzja negatywna

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

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora PUP)