



WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych

Na podstawie art. 42a ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475) wnoszę o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych.

I. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Data urodzenia: PESEL:

(a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

Nr tel.: e-mail:

Nazwa ukończonej szkoły wyższej, kierunek/specjalizacja, rok ukończenia:

Zawód wyuczony: Zawód wykonywany ostatnio:

Dodatkowe umiejętności/uprawnienia:

II. Informacje o studiach podyplomowych

Kierunek studiów:

Termin realizacji studiów:
.....

Nazwa i adres organizatora studiów:
.....

Wysokość opłaty za studia:
.....

Termin rozpoczęcia studiów:
.....

III. Uzasadnienie celowości dofinansowania studiów podyplomowych

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

IV. Oświadczenie wnioskodawcy:

Zapoznałem(am) się z zasadami finansowania studiów podyplomowych zawartymi w Regulaminie dofinansowania studiów podyplomowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Łąncucie.

2. Nie zataiłem(am) prawdy, a wszelkie dane zamieszczone w niniejszym wniosku są prawdziwe.

3. Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego zgodnie, z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia, dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejscość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

UWAGA!

Złożenie wniosku nie oznacza otrzymania dofinansowania studiów podyplomowych. Wniosek niekompletny i nieczytelny nie podlega rozpatrzeniu.

Dokumenty, które należy załączyć do wniosku:

1. Odpis lub kserokopię dyplomu ukończenia szkoły wyższej (o ile nie przedstawiono stosownych dokumentów potwierdzających wykształcenie wyższe podczas rejestracji).
2. Zaświadczenie z uczelni potwierdzające kierunek i termin studiów podyplomowych (z wyraźnie określoną datą rozpoczęcia i zakończenia nauki - dzień, miesiąc, rok), wysokość opłat wraz z terminem płatności oraz nr konta bankowego realizatora studiów. (Załącznik 1)
3. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej/poszukującej pracy w trakcie lub po ukończeniu studiów podyplomowych. (Załącznik 2)
4. Oświadczenie osoby bezrobotnej/poszukującej pracy deklarującej podjęcie działalności gospodarczej w trakcie lub po ukończeniu studiów podyplomowych. (Załącznik 3)

.....
pieczęć Organizatora

ZAŚWIADCZENIE
(wypełnia organizator studiów podyplomowych)

Zaświadczam, iż Pan(i):

Data urodzenia:

Ubiega się o przyjęcie/został(a) przyjęty(a)* na studia podyplomowe pod nazwą:

.....
.....

Organizowane przez:

Nazwa organizatora:

Adres:

NIP:REGON:

Termin realizacji nauki (dzień, miesiąc, rok): od do

Całkowity koszt studiów:

Płatności należy dokonać na nr konta:

.....

do dnia

Nazwa banku:

.....

Termin płatności:

.....

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć, podpis osoby upoważnionej

* *niepotrzebne skreślić*

.....
pieczęć pracodawcy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY
BEZROBOTNEJ/POSZUKUJĄCEJ PRACY W TRAKCIE LUB PO UKOŃCZENIU
STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Informacje o pracodawcy:

1. Pełna nazwa pracodawcy:
2. Adres siedziby pracodawcy:
3. Adres prowadzenia działalności:
4. Numer telefonu:
5. Data rozpoczęcia działalności:
6. NIPRegon
7. Oznaczenie formy prawnej pracodawcy:
8. Rodzaj i profil prowadzonej działalności
-
9. Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania pracodawcy:
.....

Oświadczenie dotyczące zobowiązania zatrudnienia osoby bezrobotnej:

Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić_w trakcie/po ukończeniu* studiów podyplomowych o nazwie:

Pana/Paniąur. w dniu
zamieszkałego/zamieszkałą
na stanowisku
w terminie
(zaplanowany termin zatrudnienia osoby)

na okres co najmniej 3 miesięcy.

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego zgodnie, z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia, dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą. Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis pracodawcy

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ/POSZUKUJĄCEJ PRACY
DEKLARUJĄCEJ PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
W TRAKCIE LUB PO UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Oświadczam, że w trakcie/po ukończeniu studiów podyplomowych o nazwie:

.....

podejmę działalność gospodarczą

o profilu:

(proszę podać rodzaj i profil planowanej działalności)

OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA:

1. Uzasadnienie wyboru rodzaju i profilu planowanej działalności gospodarczej:

.....
.....

2. Oferowane produkty lub usługi (co firma będzie wytwarzać, dostarczać, jakie usługi świadczyć, do kogo skierowana będzie oferta):

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

3. Jaki jest obecny stan zaawansowania organizacyjnego i inwestycyjnego przedsięwzięcia w zakresie założenia własnej działalności gospodarczej?

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

4. Planowana forma prawna działalności gospodarczej:

.....

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego zgodnie, z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia, dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą.

.....
miejsce i data

.....
podpis

WERYFIKACJA I OCENA WNIOSKU

1. Wymogi formalne:

- | | | |
|-----------------------|-----|------|
| - kompletność wniosku | TAK | NIE* |
| - osoba uprawniona | TAK | NIE* |

2. Dostępność środków finansowych

	TAK	NIE*
--	-----	------

.....
data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

3. Opinia doradcy zawodowego :

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

.....
data i podpis

4. Opinia dotycząca weryfikacji wniosku:

Pozytywna

Negatywna *

.....
data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

ZATWIERDZAM:

.....