

**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) wnioskuję o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych.

1. **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: …………………………………………………………………………

1. **Informacje o studiach podyplomowych**

Kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………….

Termin realizacji studiów: ………………………………………………………………………………………………..……………….…

Nazwa i adres organizatora studiów: ……………………………………………………………………………………….…………………....…….

Wysokość opłaty za studia: ……………………………………………………………………………………………….…………….……

Termin rozpoczęcia studiów: …………………………………………………………………………………………………………….…….

1. **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 Łańcucie. 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.

……………………………………. ..…………………………………..

miejscowość, 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)

**Załącznik nr 1**

………………………………

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: …………………………………………………………………………………………

……………………………………. ..…….………………………………..

miejscowość, data pieczęć, podpis osoby upoważnionej

***\**** *niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 2**

…………………………   
 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. NIP …………………………………………...Regon ………………………………………………...

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/Panią ………………………………………………..ur. 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.*

................................................ ..................................................miejscowość i data pieczęć i podpis pracodawcy

***\**** *niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3**

.…………………….…………..

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.*

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

miejscowość i data podpis

*WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY*

**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:**

…………………………………….

***\**** *niepotrzebne skreślić*