

Żuromin, ............................

**Starosta Żuromiński**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Żurominie**

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE**

**KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

*Podstawa prawna:*

* *art. 42 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 690)*

**1. Dane osoby wnioskującej**

Imię i Nazwisko: ..............................................................................................................................

Data urodzenia: .................................................................................................................................

Adres zamieszkania: .........................................................................................................................

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

Nr telefonu: .......................................................... , adres e-mail: ...................................................

Nr PESEL .........................................................................................................................................

W przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania: ..........................................................................................................................................................

Wykształcenie: …………………………………………………………………………..…………

Zawód wyuczony/ zawody wyuczone: .............................................................................................

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

Ukończone szkolenia/ nabyte uprawnienia: ……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………....... Zawód/zawody dotychczas wykonywane: …………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………... Dodatkowe umiejętności zawodowe: ……………...………………………………………………

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

**2. Informacja dotycząca sfinansowania kosztów studiów podyplomowych**

Wnioskuję o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych:

**Nazwa kierunku studiów podyplomowych:**

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

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

**Nazwa i adres organizatora wnioskowanych studiów podyplomowych:**

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

**Termin realizacji studiów:** od ..................................................... do .........................................................

(dd-mm-rrr) (dd-mm-rrr)

**Całkowity** k**oszt studiów (czesne):** ...................................................... **zł**

**Nazwa banku i nr konta bankowego organizatora studiów podyplomowych:** ……………………......

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

**Liczba semestrów:** ……………….….…

**Termin rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych semestrów studiów podyplomowych:**

- I semestr : data rozpoczęcia ……………………….data zakończenia …………………………

- II semestr: data rozpoczęcia………………………..data zakończenia…………………………

- III semestr: data rozpoczęcia……………………….data zakończenia…………………………

-IV semestr: data rozpoczęcia………………………..data zakończenia…………………………

**3. Uzasadnienie celowości sfinansowania studiów podyplomowych**: (należy wskazać czy istnieje konieczność uzyskania, zmiany lub podwyższenia kwalifikacji zawodowych po ukończeniu studiów podyplomowych w powiązaniu z możliwością podjęcia zatrudnienia

**** Uprawdopodobnienie przez bezrobotnego podjęcia zatrudnienia - Deklaracja pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/powierzenia innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej po ukończeniu studiów podyplomowych.

**** Uprawdopodobnienie przez bezrobotnego podjęcia samozatrudnienia - Deklaracja osoby bezrobotnej o rozpoczęciu działalności gospodarczej po ukończeniu studiów podyplomowych.

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

Zgodnie z art. 42 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 690)

**wnioskuję o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych w kwocie …………….……………. zł**

**(słownie zł ………………………………………………………………………………………………… )**

**4. Oświadczenie osoby wnioskującej**

1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z informacją dotyczącą finansowania kosztów studiów podyplomowych (załącznik nr 1).

5. **Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) informuję iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie, adres: 09-300 Żuromin ul. Lidzbarska 27A, nr telefonu (23) 6573163, 6574106, 6574049, fax (23) 6573163, e-mail: wazu@praca.gov.pl; [pup@pupzuromin.pl](mailto:pup@pupzuromin.pl) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: e-mail: [administracyjny@pupzuromin.pl](mailto:administracyjny@pupzuromin.pl). Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie oraz na stronie [www.zuromin.praca.gov.pl](http://www.zuromin.praca.gov.pl)

…………………………

(podpis wnioskodawcy)

**OPINIA DORADCY KLIENTA**

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

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

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

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

……………………………….

( data, podpis doradcy klienta)

Załączniki:

1. Informacja dotycząca finansowania kosztów studiów podyplomowych.

2. Deklaracja przyszłego pracodawcy o zamiarze powierzenia pracy osobie wnioskującej lub oświadczenie o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej, bądź opinia obecnego pracodawcy wskazująca celowość ukończenia studiów podyplomowych przez osobę poszukującą pracy.

3. Odpis lub kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.

4. Dokument uprawniający dany podmiot w ramach swej formy organizacyjnej do prowadzenia studiów podyplomowych w podanym wyżej kierunku.

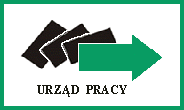
5. Zaświadczenie podmiotu prowadzącego studia podyplomowe zawierające:

- potwierdzenie przyjęcia na wnioskowany kierunek studiów oraz termin ich rozpoczęcia i zakończenia,

- program studiów ( zawierający harmonogram zajęć oraz zakres tematyczny odpowiadający poszczególnym zjazdom),

- informację o wysokości czesnego oraz terminie płatności.



****

## POWIATOWY URZĄD PRACY W ŻUROMINIE

**ul. Lidzbarska 27A, 09-300 Żuromin,**

**tel. (023)6573163, 6574106 fax 6573163 wew.34**

**e-mail: wazu@praca.gov.pl**

Załącznik Nr 1 do wniosku o sfinansowanie

kosztów studiów podyplomowych

**INFORMACJA**

**DOTYCZĄCA FINANSOWANIA KOSZTÓW**

**STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Podstawa prawna:

• art. 42a i art. 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 690)

• Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku (Dz. U. z 2014r., poz. 667) ,

• Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1189).

**1.Finansowanie kosztów studiów podyplomowych dotyczy:**

osób zarejestrowanych jako bezrobotne lub poszukujące pracy, które:

• są w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy,

• są zatrudnione u pracodawcy, wobec którego ogłoszono upadłość lub który jest w stanie likwidacji, z wyłączeniem likwidacji w celu prywatyzacji,

• otrzymują świadczenie socjalne przysługujące na urlopie górniczym lub górniczy zasiłek socjalny, określone w odrębnych przepisach,

• uczestniczą w zajęciach w Centrum Integracji Społecznej lub indywidualnym programie integracji, o którym mowa w przepisach o pomocy społecznej,

• są żołnierzami rezerwy,

• pobierają rentę szkoleniową,

• pobierają świadczenie szkoleniowe, o którym mowa w art. 70 ust. 6,

• podlegają ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników jako domownik lub małżonek rolnika, jeżeli zamierzają podjąć zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą poza rolnictwem;

• są pracownikami, osobami wykonującymi inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą w wieku 45 lat i powyżej, zainteresowanymi pomocą w rozwoju zawodowym, po zarejestrowaniu się w urzędzie pracy.

**2. Warunki sfinansowania kosztów studiów podyplomowych:**

Uzasadnienie celowości finansowania kosztów studiów podyplomowych ( przedstawienie deklaracji przyszłego pracodawcy o zamiarze powierzenia pracy osobie wnioskującej lub oświadczenie wnioskodawcy o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej, opinii obecnego pracodawcy wskazującej celowość ukończenia studiów podyplomowych przez osobę poszukującą pracy).

**3. Starosta za pośrednictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie może finansować studia podyplomowe do wysokości 100% udokumentowanych kosztów należnych organizatorowi, jednak nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia.**

**4. Wymagane dodatkowe dokumenty:**

• Wypełniony wniosek osoby bezrobotnej / poszukującej pracy o sfinansowanie z Funduszu Pracy kosztów studiów podyplomowych,

• Odpis lub kserokopia ukończenia studiów wyższych,

• Dokument uprawniający dany podmiot w ramach swej formy organizacyjnej do prowadzenia studiów podyplomowych w podanym wyżej kierunku,

• Zaświadczenie podmiotu prowadzącego studia podyplomowe zawierające:

- potwierdzenie przyjęcia na wnioskodawcy kierunek studiów oraz termin ich rozpoczęcia i zakończenia,

- program studiów ( zawierający harmonogram zajęć oraz zakres tematyczny odpowiadający poszczególnym zjazdom),

- informację o wysokości opłaty oraz terminie i systemie płatności,

- nazwę banku oraz numer rachunku bankowego podmiotu prowadzącego studia podyplomowe,

• Deklaracja przyszłego pracodawcy o zamiarze powierzenia pracy osobie wnioskującej lub oświadczenie o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej bądź opinia obecnego pracodawcy wskazująca celowość ukończenia studiów podyplomowych przez osobę poszukującą pracy.

**5. Procedura przyznawania i sfinansowania kosztów studiów podyplomowych:**

1. Wypełnienie i złożenie wniosku o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych, wraz z załącznikami.

2. O przyznaniu lub odmowie sfinansowania Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie powiadamia osobę bezrobotną lub poszukującą pracy w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia złożenia wniosku i innych niezbędnych do jego rozpatrywania dokumentów.

3. Sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych realizowane jest jednorazowo lub w ratach płatnych za poszczególne semestry, w ustalonych terminach na podstawie umowy zawartej pomiędzy osobą bezrobotną lub poszukującą pracy, a Starostą żuromińskim.

4. W przypadku gdy bezrobotny w trakcie odbywania studiów podyplomowych podejmie zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą, nie zawiesza się dofinansowania kosztów tych studiów do planowanego terminu ich ukończenia\*.

5. W przypadku przerwania studiów podyplomowych z winy osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy, kwota wydatkowana na ich finansowanie z Funduszu Pracy podlega zwrotowi.

6. Osoba bezrobotna lub poszukująca pracy zobowiązuje się do ukończenia podjętych studiów podyplomowych w terminie wynikającym z przebiegu studiów i dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem uzyskanego dyplomu.

W przypadku braku wymaganych informacji lub dokumentów, wniosek nie będzie rozpatrzony

Złożenie wniosku nie gwarantuje sfinansowania kosztów studiów podyplomowych.

Wnioski prosimy składać w Powiatowym Urzędzie Pracy w Żurominie, ul. Lidzbarska 27A, pokój nr 13 od 7:30 do 15:30 .

Bliższych informacji udziela Pani Dorota Jończak pokój nr 13 lub telefonicznie (23) 65-73-163, 65-74-106 wew. 33

\* Dotyczy osób niepracujących i nie wykonujących innej pracy zarobkowej.

Załącznik Nr 2 do wniosku o sfinansowanie

kosztów studiów podyplomowych

**DEKLARACJA PRACODAWCY**

**O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/ POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OSOBIE BEZROBOTNEJ PO ZAKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. Pełna nazwa pracodawcy**:**

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

2. Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności, nr telefonu ,e-mail:

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

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

4. Osoba uprawniona do reprezentacji pracodawcy………………………………......................

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

5. Rodzaj prowadzonej działalności……………………………………………………………..

**Przedstawiając powyższą informację oświadczam , że zamierzam zatrudnić lub powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej Pani /Panu:**

…………………………………………………………….PESEL…………………………….

(imię i nazwisko )

**po zakończeniu studiów podyplomowych z zakresu**

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

………………………………………………….

Data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji

i składania oświadczeń zgodnie z dokumentem rejestrowym

Załącznik Nr 3 do wniosku o sfinansowanie

kosztów studiów podyplomowych

**DEKLARACJA OSOBY BEZROBOTNEJ**

**O ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ   
PO ZAKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Ja, niżej podpisany (a) ……………………………………………………………………….........

Nr PESEL…………………………………………………………………………………….........

Oświadczam , że zamierzam rozpocząć prowadzenie własnej działalności gospodarczej w okresie **1 miesiąca** po ukończeniu studiów podyplomowych z zakresu:

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

Rodzaj działalności: ……………………………………………………………………………………….……………..

Adres zarejestrowania działalności gospodarczej:

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

Adres prowadzenia działalności gospodarczej /wykonywania:

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

………………………………………………

Data, podpis składającego oświadczenie