Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie
ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów
tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42
http://wegrow.praca.gov.pl
e-mail: wawe@praca.gov.pl
Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: PUP2_Wegrow

CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ

……..……, dnia…… r.
/miejscowość/

Data wpływu wniosku ……
Nr wniosku: WnStPod/24/……
/wypełnia PUP Węgrów/

Starosta Węgrowski
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie
ul. Piłsudskiego 23
07 – 100 Węgrów

WNIOSEK
O FINANSOWANIE Z FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

na zasadach określonych w art. 42a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) oraz zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 667).

CZEŚĆ I – DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej: …….
2. PESEL ……., a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość …….

CZĘŚĆ II – INFORMACJA O WNIOSKOWANYCH STUDIACH PODYPLOMOWYCH ORAZ ICH KOSZTACH:

1. Nazwa studiów podyplomowych, o które ubiega się osoba uprawniona: ……
…….
…….
…….
2. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych: …….
……
……
……

3. Termin realizacji studiów podyplomowych (dokładna data rozpoczęcia i zakończenia zajęć dydaktycznych) od ……..……..……..……do…….…….
   (dd/mm/rrrr) (dd/mm/rrrr)
4. Ilość semestrów w trakcie trwania studiów: ……..
5. Całkowity koszt studiów podyplomowych: ……...
6. Koszt jednego semestru studiów podyplomowych: ……
7. Wnioskowana kwota finansowania studiów podyplomowych: ……. zł za ……..…… semestr/y.

CZEŚĆ III – UZASADNIENIE:

Uzasadnienie celowości przyznania finansowania kosztów studiów podyplomowych:

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

……
……
……

CZĘŚĆ IV – OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z zasadami finansowania z Funduszu Pracy kosztów studiów podyplomowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie i akceptuję warunki w nim określone.
2. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny) oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

…...……
Czytelny podpis osoby bezrobotnej

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie www (www.wegrow.praca.gov.pl) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora (www.bip.praca.wegrow.com.pl).

Załączniki:

1. **Załącznik nr 1 do wniosku –** Oświadczenie organizatora studiów podyplomowych (wg załączonego wzoru)
2. **Załącznik nr 2 do wniosku –** Program studiów podyplomowych (wydany i podpisany przez organizatora studiów podyplomowych)
3. **Załącznik nr 3 do wniosku –** Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych
4. **Załącznik nr 4 do wniosku –** Zaświadczenie z uczelni potwierdzające pozytywne zaliczenie dotychczasowych semestrów studiów podyplomowych *(w przypadku ubiegania się o finansowanie kolejnych semestrów, wcześniej rozpoczętych studiów).*
5. **Załącznik nr 5 do wniosku –** Dokument potwierdzający poniesione opłaty za poprzednie semestry *(w przypadku ubiegania się o finansowanie kolejnych semestrów, wcześniej rozpoczętych studiów)*

CZĘŚĆ V – OPINIA DORADCY KLIENTA ORAZ DORADCY ZAWODOWEGO

OPINIA DORADCY KLIENTA:

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

Doradca Klienta stwierdza:

☐ celowość finansowania z Funduszu Pracy kosztów studiów podyplomowych
☐ brak celowości finansowania z Funduszu Pracy kosztów studiów podyplomowych

……..……..…
Pieczątka i podpis Doradcy Klienta

OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO:

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

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

Doradca Zawodowy stwierdza:

☐ celowość finansowania z Funduszu Pracy kosztów studiów podyplomowych

☐ brak celowości finansowania z Funduszu Pracy kosztów studiów podyplomowych

……..……..………………………

Pieczątka i podpis Doradcy Zawodowego