



POWIATOWY URZĄD PRACY w Trzebnicy

ul. Kościuszki 10, 55-100 Trzebnica,
tel/fax 71 387 05 65, 387 11 38,
e-mail wrtr@praca.gov.pl; www.trzebnica.praca.gov.pl
NIP 915-15-66-514 REGON 932104821



.....
nazwisko i imię

.....
miejsowość, data

.....
adres

.....
telefon stacjonarny/komórkowy

.....
adres mail

.....
PESEL
W przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

STAROSTA TRZEBNICKI
Powiatowy Urząd Pracy
w Trzebnicy

Wniosek o finansowanie kosztów studiów podyplomowych

w oparciu o art. 42a/art. 43* ust.3 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. 2018 poz. 1265 i 1149) oraz Rozporządzenie 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 poz. 667)

CZĘŚĆ I. Wypełnia osoba wnioskująca o finansowanie kosztów studiów podyplomowych

Wnioskuje o finansowanie kosztów studiów podyplomowych pod nazwą:

.....
.....

organizowanych przez:

.....
.....

(nazwa i adres uczelni)

w terminie:

.....

Wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosizł

Uzasadniając potrzebę celowości finansowania mi kosztów studiów podyplomowych oświadczam, że:*

- zamierzam podjąć zatrudnienie się w terminie 1 miesiąca od daty ukończenia studiów podyplomowych; zostałem/am poinformowany/a o warunkach pracy i płacy przyszłego pracodawcy; W załączeniu przedkładałem oświadczenie pracodawcy z dnia o zamiarze zatrudnienia mnie po ukończeniu studiów podyplomowych według Załącznika Nr 1 .
- zamierzam podjąć działalność gospodarczą w terminie 1 miesiąca od daty ukończenia studiów podyplomowych; W załączeniu przedkładałem uzasadnienie celowości finansowania kosztów studiów podyplomowych wraz z opisem planowanego przedsięwzięcia według Załącznika Nr 2
- zamierzam podjąć zatrudnienie się w terminie 1 miesiąca od daty ukończenia studiów podyplomowych; W załączeniu przedkładałem uzasadnienie celowości finansowania kosztów studiów podyplomowych według Załącznika Nr 3

Informacje dodatkowe

Wykształcenie – zawód (*proszę zaznaczyć właściwe i wpisać odpowiednio zawód, nazwę ukończonej szkoły*)

- licencjat
- wyższe
- ukończone studia podyplomowe

Przebieg pracy zawodowej:

wykonywane zawody/praca na stanowiskach:

Ostatnie stanowisko pracy:okres: od.....do.....

Nazwa pracodawcy:

Posiadane uprawnienia / udokumentowane / prawo jazdy kat.

Inne

Posiadane umiejętności

- umiejętność obsługi programów komputerowych (*proszę wymienić*)
-
- znajomość języka obcy (*proszę wymienić jakiego i w jakim stopniu*)
- inne.....

Sytuacja rodzinna i materialna : stan cywilny.....liczba dzieci na utrzymaniu

Czy jest Pan/ Pani osobą wychowującą dziecko do 6 r.ż. ? TAK, w wieku..... NIE o

Czy jest Pan/ Pani osobą wychowującą dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia ? TAK o NIE o

* *zaznaczyć właściwe*

Czy posiada Pan/i **udokumentowane przeciwwskazania lekarskie?** TAK NIE

Jeżeli tak to jakie?

.....

Czy posiada Pan/i **grupę inwalidzką lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?** TAK NIE

Jeżeli tak podać jaką/jakie i do kiedy?

.....

Czy dotychczas korzystał/a Pan/Pani z formy pomocy oferowanej przez urząd pracy? TAK NIE

Jeżeli **tak** – proszę podać zakres i okres otrzymanej pomocy

.....

.....

Oświadczam, że zostałem/zostałam zapoznany z zasadami finansowania studiów podyplomowych i deklaruję zawarcie dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki sfinansowania kosztów studiów podyplomowych,

Przyjmuję do wiadomości, że:

- złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem środków na sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych,
- złożenie wniosku nie zwalnia mnie z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w urzędzie w wyznaczonym terminach,
- przyznanie wsparcia w formie dofinansowania kosztów studiów podyplomowych jest uzależnione od profilu pomocy, który został ustalony z doradcą klienta w wyniku analizy sytuacji i szans na rynku pracy oraz od zgodności z indywidualnym planem działania
- wniosek złożony bez kompletu załączników bądź zawierające braki formalne (w tym brak opinii pracowników urzędu) będzie rozpatrywany po jego uzupełnieniu;
- zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):

1) administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Trzebnicy, z siedzibą w Trzebnicy, ul. Kościuszki 10 oraz Filia w Żmigrodzie, ul. Zamkowa 2a,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iodo@pup.trzebnica.pl,

3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu- na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz art.42a ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2018 poz. 1265 i 1149)

4) odbiorcami moich danych osobowych będą:

-podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

-firma ubezpieczeniowa

5) moje dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną

6) posiadam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania,

7) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (art.35 ust. 2c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2018 poz. 1265 i 1149) oraz § 83 ust.2 rozporządzenia MRPiPS z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U.14.667)) jest obligatoryjne.

* zaznaczyć właściwe

W załączeniu przedkładam:

1. **dokument z uczelni** potwierdzający nazwę studiów podyplomowych, wysokość i system opłat, numer konta bankowego oraz datę rozpoczęcia i zakończenia nauki (dzień – miesiąc-rok) wg wzoru Załącznik Nr 4,
2. **program studiów** (plan zajęć przewidzianych programem studiów)
3.
4.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
pieczęć pracodawcy

.....
miejsowość, data

**STAROSTA TRZEBNICKI
Powiatowy Urząd Pracy
w Trzebnicy**

Oświadczenie pracodawcy

Oświadczam, że zgłaszam zapotrzebowanie na pracownika i zamierzam zatrudnić Pana/Panią

.....
(imię i nazwisko)

w charakterze

(nazwa stanowiska pracy)

w terminie 1 miesiąca od ukończenia studiów podyplomowych

.....
(nazwa kursu)

na okres na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.
(preferowany okres zatrudnienia: minimum 6 miesięcy)

Nazwa i adres pracodawcy:

Nr tel.

Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej / Numer KRS

NIP

Regon PKD

Oświadczam, że zakład nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono wobec niego upadłości, nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

Oświadczam, że w/w osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na w/w stanowisku. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest ukończenie w/w studiów podyplomowych.

Oświadczam, że akceptuję program w/w szkolenia i zakres jego efektów kształcenia, które zostaną osiągnięte przez w/w uczestnika w/w studiów podyplomowych.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(pieczęćka i podpis osoby upoważnionej)¹

¹ Oświadczenie powinno być podpisane przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli pracodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. 2. Niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania jest brane pod uwagę w przypadku zamiaru skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w Urzędzie Pracy w Trzebnicy, jak również podczas kolejnych składanych deklaracji innym osobom.

Uzasadnienie celowości finansowania kosztów studiów podyplomowych pod nazwą

.....

Oświadczam, że zamierzam w terminie 1 miesiąca od daty ukończenia studiów podyplomowych rozpocząć działalność gospodarczą bez ubiegania się w urzędzie pracy o uzyskanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

1. Opis planowanej działalności gospodarczej

.....

2. Potrzeba ukończenia studiów podyplomowych w związku z zakresem planowanej działalności

.....

3. Miejsce prowadzenia mojej działalności:*

- Mam lokal własny
- Mam lokal wynajęty i opłacam go od
- Mam podpisaną umowę przedwstępną i nie ponoszę z tego tytułu kosztów
- Mam podpisaną umowę przedwstępną i będę ponosić z tego tytułu koszty od (podać datę od kiedy)

- Nie mam podpisanej jeszcze umowy o wynajem/użyczenie lokalu, ale mam zagwarantowany lokal i nie ponoszę z tego tytułu kosztów
- Nie mam jeszcze lokalu/szukam
- Do mojego rodzaju działalności nie potrzebuje lokalu
- Inne.....

.....

4. Stan mojego zaangażowania organizacyjnego i rzeczowego

.....

* zaznaczyć właściwe

5. Moje dotychczasowe doświadczenie, wykształcenie związane z planowaną działalnością gospodarczą

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

6. Odbiorcami moich usług/produktów będą

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

7. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej*

- nigdy nie prowadziłem/ nie prowadziłam działalności gospodarczej
- prowadziłem/ prowadziłam działalność gospodarczą w okresie od do
rodzaj (branża i zakres prowadzonej działalności)
przyczyny rezygnacji

8. Motywacja przedsięwzięcia (proszę napisać dlaczego uważa Pan/Pani, że firma osiągnie sukces)

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

9. Inne informacje istotne Pana/Pani zdaniem

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

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* zaznaczyć właściwe

.....
pieczęć uczelni.....
miejscowość, data

STAROSTA TRZEBNICKI
Powiatowy Urząd Pracy
w Trzebnicy

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że Pan/Pani
(imię i nazwisko)

jest kandydatem/słuchaczem..... semestru* **studiów podyplomowych pod nazwą:**

.....
(dokładna nazwa studiów podyplomowych)

Termin realizacji studiów podyplomowych-.....-..... do-.....-.....
data rozpoczęcia studiów dzień miesiąc rok data zakończenia dzień miesiąc rok

Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych:

NIP Regon

Osoba upoważniona do kontaktu tel.....

www.....e-mail

Nazwa banku i numer konta, na które Powiatowy Urząd Pracy w Trzebnicy po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku wpłaci bezpośrednio należność za studia podyplomowe osoby wnioskującej

Wysokość i system opłat

Koszt studiów podyplomowych bez opłaty wpisowej

Formy płatności: jednorazowo w kwocie

lub wratach po

Informacje o wysokości dokonanej już płatności za studia podyplomowe przez osobę wnioskującą o finansowanie kosztów studiów podyplomowych

Informacje dodatkowe

UWAGA!

W przypadku dofinansowania studiów podyplomowych przez Starostę **organizator studiów podyplomowych zobowiązuje się do przekazania faktury/rachunku na adres Powiatowego Urzędu Pracy w Trzebnicy, ul. Kościuszki 10, NIP 915-15-66-514.**

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

* zaznaczyć właściwe _____

