



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. 2023 poz. 735 z późn. zm.) 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

i przelanie ich na rachunek bankowy należący do organizatora studiów podyplomowych.

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

.....

.....

.....

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

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:

1. **zostałem/zostałam zapoznany z zasadami finansowania studiów podyplomowych,**
2. **deklaruję zawarcie dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki sfinansowania kosztów studiów podyplomowych**
3. **w przypadku uzyskania finansowania niższego niż całkowity koszt studiów zobowiązuję się do uiszczenia pozostałej kwoty opłaty za studia podyplomowe**

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 wymaga zgodności z indywidualnym planem działania i jest uzależniony od analizy sytuacji i szans na rynku pracy
- 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 2016 r. oraz art.40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - 4) odbiorcami moich danych osobowych będą:
 - podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, uczelnia, firma ubezpieczeniowa, radca prawny,
 - 5) moje dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu oraz okres wynikający z przepisów prawa o archiwizacji,
 - 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.4 ust.5b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku) jest obligatoryjne.

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 Załącznika Nr 4 **z programem studiów** (plan zajęć przewidzianych programem studiów)
2.
3.

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 studiów podyplomowych)

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.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zostałam/em poinformowana/y, że: 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 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w celu rozpatrzenia wniosku o skierowanie na szkolenie indywidualne i ewentualnie dalszej jego realizacji, 4) odbiorcami moich danych osobowych będą: radca prawny oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, 5) moje dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu oraz okres wynikający z przepisów prawa o archiwizacji, 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.4 ust.5c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) jest obligatoryjne.

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 pełno-mocnictwem. 2. Niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania przez pracodawcę jest wiążące i ma znaczenie przy rozpatrywaniu kolejnych wniosków osób bezrobotnych oraz w przypadku rozpatrywania wniosków składanych przez pracodawcę z zamiarem skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w PUP w Trzebnicy.

Uzasadnienie celowości finansowania kosztów studiów podyplomowych

.....
nazwa studiów podyplomowych
.....

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 właściwie

Dotted lines for text input.

(data i podpis wnioskodawcy)

.....
pieczęć uczelni.....
miejsowość, 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
(przewidywana data pierwszych zajęć) (przewidywana data ostatnich zajęć)**Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych:**
.....
.....
.....
.....
.....NIP Regon
www.....Osoba upoważniona do kontaktutel.....
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
.....
.....**Informacja o wysokości i systemie opłat**

Koszt studiów podyplomowych bez opłaty wpisowej

Możliwe formy płatności: jednorazowo w kwocie
lub wratach po

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

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zostałam/em poinformowana/y, że:

- 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 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w celu rozpatrzenia wniosku o finansowanie kosztów studiów podyplomowych i ewentualnie dalszej jego realizacji,
- 4) odbiorcami moich danych osobowych będą: radca prawny oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) moje dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu oraz okres wynikający z przepisów prawa o archiwizacji,
- 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.4 ust.5c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) jest obligatoryjne.

Informacje dodatkowe

.....
.....

UWAGA!

W przypadku dofinansowania studiów podyplomowych przez Starostę **organizator studiów podyplomowych przekaze fakturę na adres płatnika: Powiatowy Urzędu Pracy w Trzebnicy, ul. Kościuszki 10, NIP 915-15-66-514.**

ZAŁĄCZNIK: PROGRAM STUDIÓW

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)

CZĘŚĆ II.

Osoba wnioskująca o finansowanie zobowiązana jest przed złożeniem wniosku odbyć rozmowy i uzyskać opinie.

Opinia urzędu dotycząca celowości dofinansowania kosztów studiów podyplomowych pod kątem realizacji indywidualnego planu działania predyspozycji zawodowych i wybranego kierunku studiów oraz potrzeb rynku pracy.

A. POŚREDNIK PRACY

Numer ewidencyjny osoby..... Data ostatniej rejestracji

- prawo do zasiłku% od dnia do dnia
- bez prawa do zasiłku
- poszukujący pracy
-

Osoba w szczególnej sytuacji na rynku pracy **TAK**

NIE

- bezrobotny do 30 roku życia
- bezrobotny powyżej 50 roku życia
- długotrwale bezrobotny
- bezrobotny korzystający ze świadczeń z pomocy społecznej
- bezrobotny posiadający co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia,
- bezrobotny niepełnosprawny

.....
data

.....
czytelny podpis

B. DORADCA ZAWODOWY

Zgodność wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w indywidualnym planie działania

- TAK - wnioskowane wsparcie jest zgodne z założeniami IPD
- NIE - wnioskowane szkolenie nie jest zgodne z założeniami IPD:

.....
data

.....
czytelny podpis

C. SPECJALISTA DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO

Zasadność/brak zasadności finansowania kosztów studiów podyplomowych wskazanych przez osobę bezrobotną na podstawie art. 42a/poszukującą pracy na podstawie art.43 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz na podstawie opinii pośrednika pracy i doradcy zawodowego.

Całkowity koszt studiów podyplomowych bez opłaty wpisowej przekroczy/ nie przekroczy 300% przeciętnego wynagrodzenia. Dokonana przez osobę wnioskującą opłata za studia podyplomowe na dzień złożenia wniosku Proponowana wysokość kosztów sfinansowania studiów podyplomowych z Funduszu Pracy

.....
data

.....
czytelny podpis

Wniosek rozpatrzono: **POZYTYWNIENIE/NEGATYWNIENIE***

.....
Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

* zaznaczyć właściwie