Nr wniosku...........................

**Wniosek**

**na dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych dla osób zarejestrowanych w PUP BRZEG w statusie poszukujących pracy**

**Cz. I Wypełnia kandydat na szkolenie**

1. Nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. I mię \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Adres zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. **Posiadam status osoby poszukującej pracy**

**A- osoby poszukującej pracy, (***proszę właściwe zaznaczyć***):\***

* jestem w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy
* jestem zatrudniony/-a u pracodawcy, wobec którego ogłoszono upadłość lub który jest w stanie likwidacji, z wyłączeniem likwidacji w celu prywatyzacji
* otrzymuję świadczenie socjalne przysługujące na urlopie górniczym lub górniczy zasiłek socjalny, określone w odrębnych przepisach
* uczestniczę w indywidualnym programie integracji bądź w zajęciach w Centrum Integracji Społecznej
* jestem żołnierzem rezerwy
* pobieram rentę szkoleniową
* pobieram świadczenie szkoleniowe
* podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, jako domownik lub małżonek rolnika, oraz zamierzam podjąć zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą poza rolnictwem,
* jestem cudzoziemcem, o którym mowa w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. h oraz ha, z zastrzeżeniem art. 1 ust. 6

**B-** ❑ **pracownika bądź osoby wykonującej inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą**, zainteresowanej pomocą w rozwoju zawodowym w wieku 45 lat i powyżej.\*\*

1. **Informacja o wnioskodawcy**
2. Nazwa i rok ukończenia szkoły ....................................................................................
3. Zawód wyuczony ....................................................................................
4. Zawód ostatnio wykonywany ....................................................................................
5. Ostatnie miejsce pracy ....................................................................................
6. Aktualne miejsce pracy
7. Nazwa studiów podyplomowych ....................................................................................
8. Koszt studiów podyplomowych ....................................................................................
9. Termin studiów podyplomowych ....................................................................................

**II Uzasadnienie skierowania na studia podyplomowe**

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

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

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

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

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

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

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

**III**  Zgodnie z art. 42 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz.U. Nr 2015 z 149. z późn. zm. wnioskuję o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych w wysokości ......................................................... słownie.........................................................................................................................................................) i przelanie ich na rachunek bankowy Uczelni w ………………………………………….........................................................................................

oddział..........................................................................................................................

nr:  -    -    -   -   -   -   należący do ( szkoły, uczelni ) .............................................................................................................

adres .........................................................................................................................

**Zobowiązanie wnioskodawcy :**

* 1. Zobowiązuję się do przedstawienia co semestr zaświadczenia ze szkoły / uczelni potwierdzającego kontynuowanie nauki na studiach podyplomowych oraz stawiania się na wyznaczone terminy wizyt doradcy klienta w celu złożenia oświadczenia o realizacji indywidualnego planu rozwoju zawodowego.
	2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych znajdujących się w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku
	3. Uprzedzony / a o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 kk, za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, tj kary pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.
	4. Zobowiązuję się do przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu programu studiów podyplomowych po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.
	5. Zobowiązuję się do informowania Urzędu o wszelkich zmianach danych przedłożonych we wniosku
	6. Zostałem/am poinformowany/a, że wypełnienie powyższego wniosku nie jest równoznaczne z pozytywnym rozpatrzeniem wniosku
	7. Ponadto Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu niezwłocznie nie dłużej niż 30 dni poinformuje o sposobie jego rozpatrzenia.

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

 ( miejscowość ) (data i podpis wnioskodawcy )

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie ze szkoły, uczelni potwierdzające kierunek wybranych studiów podyplomowych z wyraźnie określoną datą rozpoczęcia i zakończenia nauki (dzień, miesiąc, rok) wysokość opłat oraz system płatności ( jednorazowo, ratalnie )
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie oraz posiadane kwalifikacje
3. Zobowiązanie do ukończenia studiów w wymaganym terminie **wniosku należy dołączyć:**
4. w przypadku osoby posiadającej status osoby poszukującej pracy wskazany w pkt.6. – dokument poświadczający wskazane okoliczności;
5. **w przypadku osoby będącej pracownikiem** bądź osobą wykonującą inną pracę zarobkową – pisemną informację pracodawcy zawierającą:
* informację dotyczącą podstawę zatrudnienia oraz okres zatrudnienia u danego pracodawcy

Urząd Pracy w Brzegu zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów uprawdopodobniających prawo do sfinansowania kosztów studiów podyplomowych

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

 ( imię, nazwisko ) ( miejscowość, data )

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

 ( adres zamieszkania )

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

 ( nr PESEL )

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Brzegu**

 **Oświadczenie**

 Oświadczam, że zgodnie z załączonym zaświadczeniem ze szkoły/ uczelni potwierdzającym kierunek wybranych przeze mnie studiów podyplomowych zobowiązuję się do ich podjęcia oraz ukończenia we wskazanym w zaświadczeniu terminie. Poinformowany jestem , iż w przypadku nie ukończenia studiów Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu ma prawo żądać zapłaty kwoty odpowiadającej poniesionym przez urząd kosztów studiów podyplomowych.

 ( podpis osoby składającej oświadczenie )