

**Powiatowy Urząd Pracy
w Zwoleniu**

**WNIOSEK NR
(Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)**
o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych

Cz. I Wypełnia wnioskodawca

Uwaga ! – Wypełnienie wniosku nie jest równoznaczne z jego pozytywnym rozpatrzeniem

Imię i nazwisko

Adres

Numer telefonu, e-mail

Nr PESEL

(w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

Posiadane kwalifikacje (nazwa ukończonej szkoły, uczelni, zawód).....

.....

Nazwa szkoły, uczelni w której podjęte (są) będą studia podyplomowe

.....

NIP lub REGON:

Nazwa kierunku studiów podyplomowych, wydział

.....

Zgodnie z art. 42 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(Dz. U. z 2025 r. poz. 214) **wioskuję o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych**

.....

w wysokości, i przekazywanie ich na rachunek bankowy

w oddział.....

nr:

należący do

(nazwa uczelni)

adres

Zobowiązuję się do przedstawiania co semestr zaświadczenia ze szkoły/uczelni potwierdzającego kontynuowanie nauki na studiach podyplomowych oraz do stawiania się w PUP w Zwoleniu na zasadach określonych w Ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych znajdujących się w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku.

Oświadczam że wszystkie podane we wniosku informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Zaświadczenie ze szkoły, uczelni (organizatora studiów podyplomowych) zawierające informację o nazwie, terminie realizacji i koszcie studiów podyplomowych.
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadane kwalifikacje (oryginał dokumentu do wglądu).

Cz. II Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

1. **Opinia doradcy klienta o celowości podjęcia studiów podyplomowych o wskazanym kierunku:**

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

.....
(data i podpis)

2. **Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego o celowości podjęcia studiów podyplomowych o wskazanym kierunku:**

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

.....
(data i podpis)

Decyzja

Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

Wniosek rozpatrzono pozytywnie*) negatywnie*)

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora PUP)

*) niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć uczelni lub organizatora
studiów podyplomowych)

.....,dn.....

ZAŚWIADCZENIE UCZELNI (ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH)

O NAZWIE, TERMINIE REALIZACJI I KOSZCIE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

1.
(nazwa uczelni lub organizatora studiów podyplomowych i adres)

.....
zaświadcza, iż jest organizatorem

.....
(nazwa kierunku studiów podyplomowych)

2. Całkowity koszt studiów podyplomowych wynosi: zł,
(słownie: zł)

3. Koszt studiów pozostały do zapłacenia (w przypadku studiów rozpoczętych przed dniem złożenia wniosku) wynosi: zł, (słownie:).

4. Proponowane terminy opłat ratalnych:

a) I rata - zł, termin płatności -, **

b) II rata - zł, termin płatności -,

c) III rata - zł, termin płatności -,

d) IV rata - zł, termin płatności -

5. Studia podyplomowe będą/są* realizowane w terminie od do

6. Nazwa banku i nr rachunku bankowego uczelni:.....

7. Pani/Pan* zam.

..... Nr PESEL

(w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

jest/nie jest* słuchaczem powyższych studiów podyplomowych od dnia

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do wydawania
zaświadczenia w imieniu uczelni lub organizatora
studiów podyplomowych)

* niepotrzebne skreślić

** termin płatności nie może być wcześniejszy niż data rozpoczęcia studiów