



Wniosek o dofinansowanie studiów podyplomowych

Nr (wypełnia Urząd Pracy)

Podstawa prawna: ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. oraz rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy.

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. 2.
Imię i nazwisko *PESEL*

w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

3.
Adres zamieszkania

4.
Adres korespondencyjny (wpisać jeżeli jest inny niż zamieszkania)

5.
Nr telefonu komórkowego/ telefonu domowego *skrytka ePUAP/ adres mailowy*

6. Posiadane kwalifikacje zawodowe /wykształcenie (poziom/specjalizacje), zawód, kursy, uprawnienia, licencje, kwalifikacje w zawodzie, itp./
.....
.....
.....
.....

7. Pomoc ze strony Powiatowego Urzędu Pracy w okresie 3 lat poprzedzających złożenie niniejszego wniosku
/szkolenia, sfinansowane egzaminy/licencje, studia podyplomowe/
.....
.....

8. Status po rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdnicy:

- osoba bezrobotna
- poszukujący pracy, spełniający co najmniej jedną z niżej wymienionych przesłanek:
- jestem w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
 - jestem zatrudniony 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, określony w odrębnych przepisach,
 - uczestniczę w zajęciach w centrum integracji społecznej lub indywidualnym programie integracji, o którym mowa w przepisach o pomocy społecznej,
 - jestem żołnierzem rezerwy,
 - pobieram rentę szkoleniową,
 - pobieram świadczenie szkoleniowe, o którym mowa w art. 70 ust. 6 ustawy o promocji...,
 - podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników jako domownik lub małżonek rolnika i zamierzam podjąć zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą poza rolnictwem,
 - jestem pracownikiem / osobą wykonującą inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą w wieku 45 lat i powyżej, zainteresowanym/ą pomocą w rozwoju zawodowym,
 - jestem cudzoziemcem, o którym mowa w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. h-hb, k oraz m, z zastrzeżeniem art. 1 ust. 6 i 7 ustawy o promocji...

9. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- posiadam ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), które obowiązuje do dnia
- nie posiadam ubezpieczenia

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

podjąć / założyć lub utrzymać prowadzoną działalność gospodarczą / spółdzielnię socjalną:

- składam BIZNES PLAN firmy, którą zamierzam otworzyć w terminie dni po ukończeniu studiów (Załącznik nr 2)
- prowadzę obecnie działalność gospodarczą – NIP:, a ukończone studia pozwolą mi na:
- wdrożenie nowych rozwiązań w firmie, tj.:
- wprowadzenie nowych technologii/systemów/narzędzi pracy, tj.:
- osiągnięcie przewagi rynkowej, tj.:
- zmianę/rozszerzenie profilu działalności, tj.:
- inne rozwiązania, tj.:
-

9. Zostałem/am poinformowany/a, że:

- a) Urząd, udzielając pomocy określonej w ustawie, przygotowuje indywidualny plan działania (IPD), który jest sporządzany przez doradcę klienta przy udziale bezrobotnego/poszukującego pracy, i który przed złożeniem niniejszego wniosku musi wskazywać na potrzebę objęcia bezrobotnego lub szukającego pracy daną formą wsparcia
- b) Uczelnia będąca realizatorem studiów podyplomowych nie może być wpisana na listę sankcyjną na podstawie decyzji ministra SWiA w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
- c) Starosta finansuje z Funduszu Pracy koszty studiów podyplomowych należne organizatorowi studiów bezpośrednio na konto realizatora studiów podyplomowych
- d) w przypadku akceptacji wniosku o dofinansowanie studiów podyplomowych osobie uprawnionej zostanie przedstawiona do podpisu umowa, w której zostaną określone warunki dofinansowania.

10. Oświadczam, że:

- a) posiadam zawieszoną działalność gospodarczą:
 TAK NIE
- b) prowadzę nierejestrowaną działalność gospodarczą:
 TAK NIE

11. Wyrażam zgodę na:

- a) umieszczenie kopii/oryginałów niezbędnych załączników w dokumentacji PUP
- b) wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny.

Świdnica, dnia

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy załączyć:

- a) załącznik nr 3 stanowiący **imiennie wystawiony** dokument z Uczelni informujący o zakwalifikowaniu na studia, potwierdzający:
- ✓ adres organizatora studiów podyplomowych,
 - ✓ nazwę (kierunek) studiów podyplomowych,
 - ✓ termin realizacji studiów podyplomowych,
 - ✓ koszt studiów oraz ewentualne sumy wniesione przez wnioskodawcę,
 - ✓ nazwę banku oraz numer konta organizatora, na które należy dokonać przelewu środków finansowych,
 - ✓ warunki płatności (terminy, raty)
- b) dokumenty składane przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, w przypadku odpowiedzi twierdzącej w pkt 10 (tj. oświadczenie/lub zaświadczenia o wszelkiej uzyskanej pomocy *de minimis* oraz formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* wraz z formularzem uzupełniającym) – do pobrania w pok. 4 Powiatowego Urzędu Pracy w Świdnicy
- c) inne załączniki wg uzgodnień z Powiatowym Urzędem Pracy w Świdnicy.

INFORMACJE DODATKOWE:

Szczegółowe informacje oraz weryfikacja niniejszego wniosku: *pokój nr 4 Powiatowego Urzędu Pracy w Świdnicy od poniedziałku do piątku w godz. 7³⁰ – 14⁰⁰, tel. (074) 856-18-44, (074) 856-18-11, (074) 856-18-23*

Klauzula informacyjna przy pobieraniu danych osobowych kontrahenta (*nie dotyczy osób prawnych*)

Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r. ze.zm.) informuje, że:

- 1) administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy z siedzibą w Świdnicy, ul. M. Skłodowskiej-Curie 5, 58-100 Świdnica;
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdnicy: iodo@praca.swidnica.pl
- 3) Pana(i) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 pkt b, c, e ww. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (tj. jako niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz jako niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi) oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w celu dofinansowania studiów podyplomowych oraz wykonania przez administratora innych obowiązków przewidzianych prawem;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: Najwyższa Izba Kontroli, Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy, Dolnośląski Urząd Wojewódzki, Ministerstwa w tym Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej, Urząd Ochrony Danych Osobowych, inne organy kontrolujące działalność Urzędu, organy policji, prokuratury, sądy, komornicy, operator pocztowy obsługujący doręczenia przesyłek urzędowych, Sygnity S.A. oraz inne podmioty w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane, kancelaria prawna obsługująca Urząd, urzędy pracy, inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów;
- 5) Pana(i) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 6) Pana(i) dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat licząc od końca roku, w którym zawarta w formularzu deklaracja uległa zakończeniu;
- 7) posiada Pana(i) prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- 8) ma Pan(i) prawo wniesienia skargi do właściwego organu, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan(i), iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana(i) narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) podanie przez Pana(i) danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku wskazanej powyżej osoby bezrobotnej / poszukującej pracy.
- 10) Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

KALKULACJA PRZYCHODÓW I KOSZTÓW

należy przedstawić przewidywane sprawozdanie w układzie miesięcznym (średni miesiąc w roku)

		ŚREDNI MIESIĄC <i>(w zł)</i>
A	PRZYCHODY ZE SPRZEDAŻY	
B	KOSZTY	- zakup towarów handlowych/surowców i materiałów do produkcji
		- wynagrodzenie pracowników z ZUS-em
		- koszty za lokal lub podatek od nieruchomości
		- koszty transportu
		- opłaty administracyjne, licencje, koncesje, itp.
		- energia elektryczna, woda, gaz, c.o.
		- reklama, poczta, Internet, telefon
		- zużycie materiałów i środków nietrwałych
		- usługi zewnętrzne (np. księgowa, inne: _____)
		- ubezpieczenie firmy i inne: _____)
		- pozostałe koszty, tj. _____)
		- ZUS właściciela (ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, FP)
RAZEM KOSZTY		
A-B	ZYSK PRZED OPODATKOWANIEM	
Wysokość podatku dochodowego (<i>forma opodatkowania:</i> _____)		
ZYSK NETTO		

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

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

Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych

NIP Uczelni:

Nr wpisu do Uczelni Niepublicznych: (dane zostaną zweryfikowane w zintegrowanej sieci POL-on)

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że Pan/i
Imię i nazwisko

PESEL

Został/a zakwalifikowany/a na studia podyplomowe w kierunku
.....
.....
.....

W roku akademickim jest/będzie studentem..... rokusemestru

Termin realizacji studiów
data rozpoczęcia studiów data zakończenia studiów

Koszt studiów.....zł, suma wniesiona przez studenta.....zł.

Nazwa banku Uczelni

Numer konta Uczelni na który należy dokonać płatności za studia podyplomowe

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WARUNKI PŁATNOŚCI:

płatność jednorazowa w kwocie: w terminie do dnia:
lub

płatność ratalna /tj. kwoty i terminy/

Tytuł przelewu:

.....
pieczęć i podpis lub czytelnie imię i nazwisko
osoby upoważnionej do sporządzenia dokumentu