

## Wniosek o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych

Podstawa prawna z art. 42a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
(Dz. U. z 2008r. Nr 69 poz. 415 z późniejszymi zmianami)

### I. Informacje o wnioskodawcy

1. Nazwisko..... Imię.....

2. Data urodzenia ..... PESEL.....

3. Adres zamieszkania .....

Nr tel. ....

4. Wykształcenie.....

(nazwa i rok ukończenia szkoły)

5. Zawód wyuczony .....

– wykonywany najdłużej .....

– wykonywany ostatnio .....

6. Posiadane uprawnienia .....

7. Dodatkowe umiejętności: .....

### II. Informacje o studiach podyplomowych

Rodzaj studiów: .....

Kierunek: .....

Organizator studiów .....

(nazwa i adres)

Planowany termin studiów: od ..... do .....

Planowane miejsce studiów .....

Wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosi.....zł płatne jednorazowo/

w ..... ratach po.....zł\*

Zostałam/em zapoznana/y z zasadami dofinansowania kosztów studiów podyplomowych i zobowiązuję się do zawarcia dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki dofinansowania.

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym *Wniosku o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych* w zakresie niezbędnym do realizacji procesu rekrutacji.

.....  
Data i czytelny podpis wnioskującego

**Cz. II. Wypełniana przez pracowników Centrum Aktywizacji Zawodowej w Powiatowym Urzędzie Pracy,**

1. Opinia pośrednika pracy.....  
.....

.....  
( data)

.....  
( pieczęć i podpis)

2. Opinia doradcy zawodowego.....  
.....  
.....

.....  
( data)

.....  
( pieczęć i podpis)

3. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego : .....  
(nr ewidencyjny bezrobotnego) (data ostatniej rejestracji)

**Podjęte działania**

.....- bez świadczeń\*/ z prawem do zasiłku\*

- osoba do 25 roku życia\*
- osoba długotrwale bezrobotna\*, albo po zakończeniu realizacji kontraktu socjalnego\*, albo kobiet, które nie podjęły zatrudnienia po urodzeniu dziecka\*
- osoba powyżej 50 roku życia\*
- osoba bez kwalifikacji zawodowych\*, bez doświadczenia zawodowego\* lub bez wykształcenia średniego\*
- osoba samotnie wychowująca co najmniej jedno dziecko do 18 r.ż. \*
- osoba niepełnosprawna\*
- osoba, która po odbyciu kary pozbawienia wolności nie podjęła zatrudnienia\*
- osoby zamieszkujące na wsi\*

Dotychczas osoba korzystała\*/ nie korzystała\* ze szkoleń/studiów podyplomowych\*.....  
.....

.....  
( data)

.....  
( pieczęć i podpis)

**Kandydat zakwalifikowany\*, Kandydat nie zakwalifikowany\*(\*\*)**

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

.....  
( data)

.....  
( pieczęć i podpis)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**  
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZRÓBOTNEJ PO UKOŃCZONYCH STUDIACH PODYPLOMOWYCH

1. Pełna nazwa pracodawcy .....
2. Adres.....
- nr tel. ....
3. Osoba reprezentująca pracodawcę .....
4. NIP ..... 5. REGON ..... 6. EKD.....
5. Forma prawna .....
- /przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka – jaka?, itp./
6. Rodzaj działalności .....

**Deklaruję zatrudnienie**

Pana(i) .....

/ imię i nazwisko /

po ukończonych studiach podyplomowych pod nazwą.....

.....

.....  
(Właściciel, Dyrektor, Prezes –  
pieczęć imienna )

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  
PO UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Pana (ni) .....

Oświadczam iż, po ukończeniu studiów podyplomowych p.n.....

.....

organizowanym przez .....

zobowiązuję się rozpocząć własną działalność gospodarczą w zakresie .....

.....

.....  
( czytelny podpis wnioskującego )

**PODANIE  
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

*Kierunek studiów podyplomowych*.....

.....

*Uzasadnienie celowości w/w studiów podyplomowych*.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
( czytelny podpis wnioskującego )