

.....
(miejscowość i data)

Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży
ul. Składowa 3
64-800 Chodzież

WNIOSEK O FINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Podstawa prawna: art. 42a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 735 ze zm.)

Część wypełniana przez Wnioskodawcę

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko Imię

2. Pesel
(w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

3. Adres zamieszkania

4. Telefon kontaktowy adres e-mail

5. Wykształcenie

.....

.....

(kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły)

6. Posiadany stopień niepełnosprawności

7. Zawód wyuczony

- wykonywany najdłużej

- wykonywany ostatnio

8. Posiadane uprawnienia:

.....

9. Dodatkowe umiejętności:

.....

10. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach finansowanych przez powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży lub inny urząd pracy

**Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem(am) / nie uczestniczyłem(am)*
w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania PUP
w Chodzieży lub innego urzędu pracy, który wydał skierowanie na szkolenie.**

Jeżeli **tak** to w jakim urzędzie pracy:

Jakie szkolenie:

.....

data

.....

podpis Wnioskodawcy

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

1. Powiatowy Urząd Pracy może sfinansować koszty studiów podyplomowych należne Organizatorowi studiów, do wysokości 100%, jednak nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia.
2. W przypadku gdy uczestnik studiów podyplomowych podejmie zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą, nie zawiesza się dofinansowania kosztów studiów podyplomowych do planowanego terminu ich ukończenia.
3. Uczestnik studiów podyplomowych jest obowiązany zawiadomić w ciągu 7 dni Powiatowy Urząd Pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego.
4. W przypadku przerwania bądź nieukończenia studiów podyplomowych z winy uczestnika, kwota wydatkowana na ich finansowanie podlega zwrotowi.
5. Bezrobotnemu, któremu urząd przyznał dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych, za okres uczestnictwa w tych studiach, zgodnie z ich programem, przysługuje stypendium w wysokości 20% zasiłku dla bezrobotnych.
6. Uczestnikowi studiów podyplomowych, który w trakcie ich odbywania podjął zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą, nie zawiesza się wypłaty stypendium, o którym mowa w pkt 5, do planowanego terminu ukończenia tych studiów.
7. Uczestnikowi studiów podyplomowych, o którym mowa w pkt 6, przysługuje odszkodowanie z tytułu ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku ze studiami podyplomowymi oraz w drodze do miejsca studiów i z powrotem, wypłacane przez instytucję ubezpieczeniową, w której uczestnik ten został ubezpieczony. Powiatowy Urząd Pracy ubezpiecza uczestnika studiów podyplomowych od następstw nieszczęśliwych wypadków, z wyłączeniem przypadku, gdy uczestnik ten posiada już takie ubezpieczenie.
8. Uczestnik studiów podyplomowych ma obowiązek przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy dokumentu potwierdzającego podjęcie, kontynuację na kolejnych semestrach i ukończenie studiów podyplomowych (dyplom ukończenia tych studiów).

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z „Regulaminem organizacji szkoleń dla osób bezrobotnych i innych osób uprawnionych” obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży.
2. Posiadam polisę ubezpieczeniową/nie posiadam polisy ubezpieczeniowej* od następstw nieszczęśliwych wypadków o numerze wystawioną przez ważną na okres do
3. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz 1138 ze zm.) prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku zaświadczam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Część wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy

I. OPINIA DORADCY KLIENTA (w kontekście indywidualnego planu działania):

Forma pomocy zaplanowana w IPD: TAK/NIE*

*Opiniuję: pozytywnie/negatywnie**

.....
Data i podpis doradcy klienta

II. OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO DOTYCZĄCA ZASADNOŚCI UDZIAŁU WE WNIOSKOWANEJ FORMIE WSPARCIA

1. Osoba bezrobotna/ poszukująca pracy*

2. Data ostatniej rejestracji w PUP

3. Koszty szkoleń Wnioskodawcy przekraczają / nie przekraczają* 10-krotności minimalnego wynagrodzenia za pracę w okresie kolejnych 3 lat.

4. Uwagi:.....

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

*Opiniuję: pozytywnie / negatywnie**

.....
Data i podpis specjalisty
ds. rozwoju zawodowego

III. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Wniosek rozpatrzono:

pozytywnie*

negatywnie*

Uzasadnienie w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku:

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

.....
data

.....
pieczęć i podpis Dyrektora
lub innej osoby upoważnionej