.......................................................... Tarnów, dnia ......................................

 Imię i nazwisko

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

 adres zamieszkania

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

 numer telefonu

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

 nr PESEL

/lub w przypadku cudzoziemca numer dokumentu

 stwierdzającego tożsamość/  **Powiatowy Urząd Pracy**

**pl. gen. J. Bema 3**

 **33-100 Tarnów**

**Wniosek**

**o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych**

***Część I*** *(wypełnia wnioskodawca)*

Na podstawie art. 42a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735, z późn. zm.) **wnioskuję o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych w** .......................................................................................................................
……………………………………………………………………………………………………………

 (pełna nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych)

Nazwa studiów podyplomowych ………………………………………………………………...………

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

1. Termin realizacji studiów podyplomowych (pełna data): od ………………….. do …….….…..……

2. Liczba semestrów: …………………………………………………………………..………………

3. Koszt studiów podyplomowych wynosi ................................ zł.

4. Płatne:

- jednorazowo w kwocie ……………..…………………….. zł\*

- w ................... ratach po ................................................. zł.\*

5. **UZASADNIENIE** potrzeby udzielenia tej formy pomocy …………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

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

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

……………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

 Jednocześnie zobowiązuję się do zawarcia umowy, w której zostaną określone warunki otrzymania wnioskowanego dofinansowania.

Ponadto oświadczam, że **podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. Ponadto oświadczam, iż **jestem / nie jestem\*** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych
oraz **znajduję się / nie znajduję się\*** na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem
się z aktualną listą osób/podmiotów objętych sankcjami.

**Załączniki:**

1. Informacja z uczelni potwierdzająca kierunek studiów podyplomowych, termin realizacji, wysokość opłat oraz system płatności, numer konta, na które należy przekazać opłatę za studia podyplomowe (zgodne z załącznikiem nr 1 do wniosku).
2. Oświadczenie organizatora studiów podyplomowych stanowiące załączniki nr 2 do wniosku.
3. Kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie wyższe.
4. Dokument stanowiący uprawdopodobnienie zatrudnienia w formie pisemnego oświadczenia przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zakończeniu studiów podyplomowych.

**Uwaga!**

Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, zostanie podpisana z wnioskodawcą umowa o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych. Po podpisaniu umowy, kwota dofinansowania zostanie przekazana na konto organizatora studiów.

 ………………………………….....

 podpis Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

***Część II*** *(wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy):*

1. Data ostatniej rejestracji w PUP ………………………….. Nr ewidencyjny ……………….

2. Uprawnienia do zasiłku i przewidywana data kończąca te uprawnienia …………………….

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

3. Nazwa i rok ukończenia szkoły ……………………………………………………………...

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

4. Zawód wyuczony ……………………………………………………………………………

5. Data i sposób rozwiązania ostatniej umowy o pracę, staż pracy …………………………….

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

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

6. Dotychczasowy udział w szkoleniach organizowanych przez urząd pracy (nazwa i rok ukończenia) ……………………………………………………………………………………..

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

7. Uwagi: ………………………………………………………………………………………..

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

………………………………..

 /data, pieczęć i podpis/

8. Wniosek rozpatrzono pozytywnie/negatywnie\*.

……………..……………………………………..

/data, pieczęć i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego/

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 do wniosku

………………………………………… ………………………., dnia ……………..

 /pieczęć organizatora studiów podyplomowych/

**INFORMACJA**

**O STUDIACH PODYPLOMOWYCH**

1. **Kierunek studiów podyplomowych** ………………………………………………………..

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

2. Termin realizacji studiów podyplomowych (dokładna data dzień/miesiąc/rok):

od ……………………………………….. do …………………………………………………..

3. Liczba semestrów …………………………………………………………………………….

4. Wysokość opłat oraz system płatności:

a) koszt studiów podyplomowych ………..…….. zł (słownie: …………….…………………..

………………………………………………………………………………………………….)

b) płatne jednorazowo w kwocie ……….…… zł (słownie: ……………………………………

………………………………………………………………………………………………..) \*

do dnia (dokładna data dzień/miesiąc/rok) ……………………………………………………..

c) płatne w ………………….. po ………………… (słownie: ……………………………...) \*

 /liczba rat/ /kwota jednej raty/

do dnia (dokładna data dzień/miesiąc/rok): I rata ………………………………………………

 II rata ……………………………………………..

 III rata …………………………………………….

5. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego organizatora studiów podyplomowych,
na który należy przekazać opłatę za studia podyplomowe:

a) nazwa banku ………………………………………………………………………………….

b) nr konta ………………………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

 ……. …………………………...

 /podpis i pieczątka osoby upoważnionej/

Załącznik nr 2 do wniosku

…………………………………………

 /pieczęć organizatora studiów podyplomowych/

**OŚWIADCZENIE**

**ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. Ponadto oświadczam, iż **jestem / nie jestem\*** związany
z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują
na listach unijnych i krajowych oraz **znajduję się / nie znajduję się\*** na takiej liście.
Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z aktualną listą osób/podmiotów objętych sankcjami.

………………………., dnia …………….. …………………..…………………………………../podpis i pieczątka osoby upoważnionej/

\* niepotrzebne skreślić