Znak Sprawy: CAZ.625 …………..

Numer Wniosku: WnStPod/…./ ……………………….

**WNIOSEK O FINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

**UWAGA! Wypełnienie wniosku nie oznacza dofinansowania kosztów studiów podyplomowych**

| 1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY:
 |
| --- |

1. Imię: ……………………………………………………………………………………………………………………
2. Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………...
3. □ Posiadam PESEL: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

PESEL: ………………………………

□ Jestem obcokrajowcem i nie posiadam numeru PESEL

Seria i nr dokumentu: ………………………………

| 1. DANE ADRESOWE I KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY:
 |
| --- |

1. Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………
2. Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………………...
3. Telefon: …………………………………………………. 2.4. Adres e-mail: …………………….………………..

| 1. INFORMACJE O STUDIACH PODYPLOMOWYCH, O FINANSOWANIE KTÓRYCH UBIEGA SIĘ WNIOSKODAWCA:
 |
| --- |

* 1. Nazwa studiów podyplomowych (kierunek studiów): ……………………………………………………………
	2. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych: ………………………………………………………….

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

* 1. Termin realizacji studiów podyplomowych: liczba semestrów: ………...…………………….........................

planowany termin rozpoczęcia: ………………………………….

planowany termin zakończenia: ………...……………………….

* 1. Zestawienie kosztów studiów podyplomowych wraz z harmonogramem płatności:
1. Opłata za I semestr: koszt studiów (w złotych) ……..……..……….. termin płatności ……...………………..
2. Opłata za II semestr: koszt studiów (w złotych) ……..……..……….. termin płatności ……...……………….
3. Opłata za III semestr: koszt studiów (w złotych) ……..……..……….. termin płatności ……...………………
4. Opłata za IV semestr: koszt studiów (w złotych) ……..……..………. termin płatności ……...………………
5. Całkowity koszt studiów podyplomowych: ……………………………………………………………….……. zł
	1. Wnioskowana kwota dofinansowania do kosztów studiów podyplomowych: …………………………….. zł
	2. Uzasadnienie potrzeby (celowości) finansowania kosztów studiów podyplomowych, w tym wykorzystanie zdobytych kwalifikacji po ukończeniu studiów podyplomowych do przyszłej pracy/rozpoczęcia działalności gospodarczej: ..............................................................................................................................................

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

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

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

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

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

| 1. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:
 |
| --- |

* 1. Oświadczam, że wszystkie dane oraz informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

| 1. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:
 |
| --- |

* 1. Dokument wydany przez organizatora studiów podyplomowych, zgodny ze wzorem zaświadczenia stanowiącym **Załącznik Nr 1 do wniosku o finansowanie kosztów studiów podyplomowych.**
	2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie wyższe, uwierzytelniona własnoręcznym podpisem (oryginał do wglądu).
	3. Zaświadczenie z uczelni potwierdzające przyjęcie na studia podyplomowe na kierunek, o którego dofinansowanie ubiega się wnioskodawca.
	4. **W przypadku, gdy wniosek jest składany w trakcie odbywania studiów podyplomowych, a wnioskodawca ubiega się o finansowanie kolejnego semestru studiów podyplomowych, do wniosku należy dołączyć dodatkowo:**
	5. dokument potwierdzający opłatę kosztów dotychczas odbytych semestrów studiów podyplomowych,
	6. zaświadczenie organizatora studiów podyplomowych zawierające: potwierdzenie odbywania przez wnioskodawcę studiów podyplomowych, potwierdzenie pozostałych do sfinansowania kosztów studiów podyplomowych.
	7. Deklarację zatrudnienia lub powierzenia wykonywania innej pracy zarobkowej (wzór deklaracji stanowi **Załącznik Nr 2 do wniosku o finansowanie kosztów studiów podyplomowych**) lub uzasadnienie celowości przyznania finansowania kosztów studiów podyplomowych w związku z planowanym rozpoczęciem działalności gospodarczej (wzór uzasadnienia stanowi **Załącznik Nr 3 do wniosku o finansowanie kosztów studiów podyplomowych**) lub potwierdzenie zapotrzebowania rynku pracy na dane kwalifikacje w postaci np. aktualnych ofert pracy w szczególności zgodnych z zawodami deficytowymi wyszczególnionymi w Barometrze Zawodów 2023 powiatu dąbrowskiego lub województwa małopolskiego – **załączniki nieobligatoryjne.**

| ………………..………………………………………………..Miejscowość, data  | ………..………………………………………………Czytelny podpis wnioskodawcy |
| --- | --- |

**Załącznik Nr 1 do wniosku o finansowanie**

 **kosztów studiów podyplomowych**

………………………

Pieczęć nagłówkowa

……………………………………………..

Miejscowość, data/

**ZAŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych oraz nawa wydziału: …………………...……….……. ………………………………………………………………………………………………………………………..

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

1. Numer NIP: …………………………………………., Numer REGON: ……...………………………………….

PKD: …………………..................................................................................................................................

1. Nazwa kierunku studiów podyplomowych: ……….…………..………………………..………………………..

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

1. Termin realizacji studiów podyplomowych:
* data rozpoczęcia studiów podyplomowych: …………..……………………….…....................................
* data zakończenia studiów podyplomowych: ……………..………………………….................................

Daty rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych semestrów:

1. Semestr:

data rozpoczęcia: …..………..…..…..……….….……. data zakończenia: …..………….…..……………….……

1. Semestr:

data rozpoczęcia: …..………..…..…..……….….……. data zakończenia: …..………….…..……………….……

1. Semestr:

data rozpoczęcia: …..………..…..…..……….….……. data zakończenia: …..………….…..……………….……

1. Semestr:

data rozpoczęcia: …..………..…..…..……….….……. data zakończenia: …..………….…..……………….……

Całkowity koszt studiów podyplomowych: ……………………………………………..…………………………….

słownie: …………………………………...………………………………………….…….................………………..

1. Warunki płatności: płatne jednorazowo\* w terminie do: …………..…………...... / w następujących ratach\*
2. Rata w kwocie: …..…………………………..….. płatana do dnia: ………..………………......…………...
3. Rata w kwocie: …….…………………..………... płatana do dnia: ……..……….……………..…………..
4. Rata III w kwocie: ………………...………..….… płatana do dnia: ……………..………..…………………
5. Rata w kwocie: ………………….….……………. płatana do dnia: …………..…..………...………………
6. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego, na który należy dokonywać płatności za studia podyplomowe: ……………………………………………...………………………………………………………
7. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do udzielania informacji w sprawie studiów podyplomowych: ……………………………………………………………………………………………………
8. Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej.

…….…………………………………………

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

\* Niewłaściwe skreślić.

**Załącznik Nr 2 do wniosku o finansowanie**

 **kosztów studiów podyplomowych**

…………………………………………….

Pieczątka pracodawcy / zleceniodawcy

…………………………………………….

Miejscowość, data

**DEKLARACJA ZATRUDNIENIA**

**LUB POWIERZENIA WYKONYWANIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ**

* + - 1. Pełna nazwa pracodawcy / zleceniodawcy: ......................................................................................................

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

* + - 1. Adres: ................................................................................................................................................................
			2. Numer NIP: ……………………………., REGON: ……………………………, PKD: ………………….…………..
			3. Numer telefonu: ................................................................................................................................................
			4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej pracodawcę: ........................................................................................

**Oświadczam, że zamierzam zatrudnić:**

Panią / Pana: .........................................................................................................................................................

imię i nazwisko osoby bezrobotnej / poszukującej pracy

zamieszkałą / zamieszkałego: ...............................................................................................................................

adres zamieszkania

na stanowisku / w zawodzie: .................................................................................................................................

na podstawie: .........................................................................................................................................................

należy podać formę zatrudnienia

w trakcie / po ukończeniu\* studiów podyplomowych w zakresie: .................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………...……………………

…………………………………………………………...

Data, pieczęć i podpis pracodawcy / zleceniodawcy

\* Niewłaściwe skreślić.

**Załącznik Nr 3 do wniosku o finansowanie**

 **kosztów studiów podyplomowych**

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA FINANSOWANIAKOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH W ZWIĄZKU Z PLANOWANYM ROZPOCZĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja niżej podpisany / podpisana: ……………………………………………………………………………………...…...

urodzony / urodzona w dniu: ……………..……. w: ……………………….…………………………………………….

zamieszkały / zamieszkała w: …………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam, że** ukończenie studiów podyplomowych w zakresie (wskazać kierunek studiów podyplomowych): ………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...Umożliwi mi podjęcie działalności gospodarczej: …………….…………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………..……………………….………………………………………………………………………………………………………………..……………….

rodzaj, zakres lub nazwa planowanej działalności gospodarczej

i jednocześnie **zobowiązuję się** rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej w terminie:

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

…………….………………………………..

Data i czytelny podpis wnioskodawcy