



**POWIATOWY URZĄD PRACY
W BUSKU - ZDROJU**

28-100 Busko-Zdrój
ul. Bohaterów Warszawy 120
tel. 41-378-30-54,
41- 370-91-24

.....dnia.....
/miejsowość/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
*/nr PESEL, a w przypadku cudzoziemca
nr dokumentu tożsamości/*

**Starosta Buski
Powiatowy Urząd Pracy
ul. Bohaterów Warszawy 120
28-100 Busko-Zdrój**

Wniosek o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych

Zgodnie z art. 42a, art. 43 ust 1 i 3 oraz art. 61aa ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz § 83 rozporządzenia MRPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy wnioskuję o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych w zakresie:

.....
/kierunek studiów podyplomowych/

organizowanych przez
/pełna nazwa i adres uczelni/

w okresie od do

Wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosi zł.

Płatność odbywa się jednorazowo / w ratach po.....zł, *

Wnioskowana kwota dofinansowania studiów podyplomowych:

Zostałem(am) zapoznany(a) z zasadami dofinansowania studiów podyplomowych i zobowiązuje się do zawarcia dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki dofinansowania.

.....
/podpis wnioskodawcy/

Załączniki:

1. Karta informacyjna.
2. Uzasadnienie potrzeby udzielenia tej formy pomocy.
3. Dokument wydany przez organizatora studiów podyplomowych.
4. Dokument potwierdzający ukończenia studiów wyższych.

*/Niepotrzebne skreślić

**Starosta Buski
Powiatowy Urząd Pracy
w Busku Zdroju**

.....
Miejscowość, data

.....
(nr ewidencyjny bezrobotnego/poszukującego pracy)

.....
(data ostatniej rejestracji)

KARTA INFORMACYJNA

Cz. I. Wypełnia osoba wnioskująca o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych

1. Nazwisko..... Imię

2. Data urodzenia

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.....

8. Nazwa kierunku studiów podyplomowych, którymi zainteresowany jest kandydat

9. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez PUP

(tak/nie)

Jeżeli tak, to proszę podać nazwę kierunku szkolenia (kursu).....

..... i rok ukończenia szkolenia

10. Czy podjął/ęła Pan/i pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia

(tak/nie)

Jeżeli tak, to czy podjęta praca była zgodna z kierunkiem odbytego szkolenia

(tak/nie)

i na jakim stanowisku

.....
(data)

.....
(podpis kandydata na studia podyplomowe)

Uzasadnienie potrzeby udzielenia pomocy w formie dofinansowania kosztów studiów podyplomowych:

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

.....
/podpis wnioskodawcy/

.....
 /pieczęć organizatora studiów podyplomowych/

Zaświadczenie organizatora studiów podyplomowych potwierdzające kierunek studiów.

NAZWA ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH	
ADRES (miejscowość, ulica, nr budynku, kod pocztowy)	
NR TELEFONU / FAXU	
ADRES E-MAIL	
NR IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ NIP	
NR IDENTYFIKACYJNY REGON	
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY NALEŻY DOKONAĆ WPLATY ZA STUDIA PODYPLOMOWE	
RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI WG PKD (kod)	
NAZWISKO I IMIĘ ORAZ STANOWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTÓW Z URZĘDEM PRACY	

PEŁNA NAZWA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH	
TERMIN REALIZACJI STUDIÓW PODYPLOMOWYCH (OD DNIA ... DO DNIA ...)	
MIEJSCE PRZEPROWADZANIA ZAJĘĆ (miejscowość, ulica, nr budynku, kod pocztowy)	
ILOŚĆ GODZIN ZAJĘĆ: OGÓLEM: ZAJĘCIA TEORETYCZNE: ZAJĘCIA PRAKTYCZNE:	
CAŁKOWITY KOSZT STUDIÓW PODYPLOMOWYCH	
SYSTEM PŁATNOŚCI ZA STUDIA (jednorazowo, w ratach po ... płatnych do..)	
KRYTERIA – WARUNKI, JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ KANDYDAT UBIEGAJĄCY SIĘ O STUDIA PODYPLOMOWE NA WYŻEJ WYMIENIONYM KIERUNKU	

.....
 (data)

.....
 (podpis i pieczęć osoby uprawnionej)