

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Gliniana 20-22
50-525 Wrocław

Wniosek o sfinansowanie/dofinansowanie* kosztów studiów podyplomowych

*Podstawa prawna: art. 42a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(Dz. U. z 2019 poz. 1482 ze zm.)*

I. Informacje o Wnioskodawcy

1. Nazwisko.....Imię.....
2. PESEL**
3. Adres zamieszkania
4. Telefon kontaktowy adres e-mail
5. Wykształcenie.....
.....
(nazwa i rok ukończenia szkoły, kierunek, specjalizacja)
6. Zawód wyuczony
wykonywany najdłużej
wykonywany ostatnio
7. Posiadane uprawnienia
8. Dodatkowe umiejętności:

II. Informacje o studiach podyplomowych

- Kierunek studiów
- Termin realizacji studiów
- Nazwa i adres organizatora studiów
- Wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosizł
- Wnioskuje o do/sfinansowanie* kwotyzł płatnej
jednorazowo/w ratach po zł*
- Pozostałą kwotę w wysokości zł zobowiązuję się opłacić z własnych środków.
- W przypadku rozpoczęcia studiów podyplomowych przed dniem złożenia wniosku proszę podać:
- termin rozpoczęcia studiów:
 - wysokość wniesionej opłaty zł.

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku cudzoziemca podać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

Uwaga!

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 w trakcie odbywania studiów podyplomowych podjął zatrudnienie nie zawiesza się dofinansowania kosztów tych studiów do planowanego terminu ich ukończenia.
3. Bezrobotny jest obowiązany zawiadomić w ciągu 7 dni Powiatowy Urząd Pracy o podjęciu zatrudnienia oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku.
4. W przypadku przerwania bądź nieukończenia studiów podyplomowych z własnej winy, kwota wydatkowana na ich finansowanie podlega zwrotowi przez uczestnika studiów.
5. Bezrobotnemu, któremu tu. 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. Bezrobotnemu, który w trakcie odbywania studiów podyplomowych podjął zatrudnienie nie zawiesza się wypłaty stypendium, o którym mowa w pkt 5, do planowanego terminu ukończenia tych studiów.
7. Osobie, o której 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 osoba ta została ubezpieczona. Powiatowy Urząd Pracy ubezpiecza w/w osobę od następstw nieszczęśliwych wypadków, z wyłączeniem przypadku, gdy osoba ta 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. Zapoznałam/em się z powyższymi zasadami finansowania kosztów studiów podyplomowych zobowiązuje się do zawarcia dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki finansowania.
2. Posiadam/nie posiadam* polisę ubezpieczeniową od następstw nieszczęśliwych wypadków o numerze.....wystawioną przez.....
..... ważną na okres
3. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku zaświadczam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Do wniosku należy załączyć:

- 1) dokument wydany przez organizatora studiów potwierdzający:
 - nazwę studiów podyplomowych,
 - dokładny termin realizacji studiów podyplomowych,
 - miejsce organizacji studiów podyplomowych,
 - koszt studiów podyplomowych oraz ewentualne kwoty wniesione przez wnioskodawcę,
 - warunki płatności,
 - nazwę banku oraz numer konta organizatora studiów podyplomowych, na które należy przelać środki finansowe.
- 2) oświadczenie pracodawcy

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu, zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U., poz. 1000) dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U., poz. 667).

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO) Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu niniejszym informuje, że:

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu z siedzibą 50-525 Wrocław, ul. Gliniana 20-22.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można kontaktować się z IOD poprzez pocztę elektroniczną, którą należy kierować na adres: iod@pup-wroclaw.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.

Administrator przetwarza dane osobowe zgodnie z art. 6 ust. 1 RODO. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu polityki rynku pracy, z zakresu postępowania administracyjnego oraz innych przepisów regulujących działalność Administratora.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest wymogiem niezbędnym do skorzystania z usług świadczonych przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu.

Dane osobowe przetwarzane przez Administratora, podlegają zabezpieczeniom zapobiegającym nadużyciom lub niezgodnemu z prawem dostępowi lub przekazywaniu.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa.

Prawo dostępu do Państwa danych osobowych oraz ich sprostowania, wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych, przysługuje zgodnie z RODO.

Dane przetwarzane przez Administratora będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności: sądom, komornikom sądowym, organom ścigania, ośrodkom pomocy społecznej, urządnom skarbowym, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych oraz firmie SYGNITY S.A. w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane. Prawo do skargi do organu właściwego ds. ochrony danych osobowych przysługuje zgodnie z RODO oraz ustawą o ochronie danych osobowych.

Wrocław, dnia

.....
(czytelny podpis)

pieczętka Pracodawcy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Pełna nazwa pracodawcy

.....

Adres siedziby pracodawcy.....

.....

Miejsce prowadzenia działalności

.....

Telefone-mail

REGON.....NIP

Forma organizacyjno - prawna

Rodzaj działalności

Osoba reprezentująca pracodawcę

Oświadczam, że deklaruję

zatrudnienie na podstawie umowy o pracę na okres minimum 4 m-cy / 6 m-cy /
powyżej 6 m-cy**

Pana(ia).....

niezwłocznie po ukończeniu studiów podyplomowych pod nazwą.....

.....

na stanowisku

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. -
Kodeks karny.**

***Uwaga: Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu zastrzega sobie prawo kontaktu z pracodawcą
celem negocjacji okresu zatrudnienia.***

***Wynagrodzenie nie może być niższe niż wynagrodzenie minimalne, ustalone na podstawie
ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j., Dz. U. 2017
poz. 847 ze zm.).***

.....
(data, podpis i pieczętka osoby uprawnionej
do reprezentacji i składnia oświadczeń,
zgodnie z dokumentem rejestrowym)

** właściwe podkreślić