

Nr wniosku

Jastrzębie Zdrój, dnia

Data złożenia wniosku w PUP

.....

WNIOSEK
o dofinansowanie studiów podyplomowych

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko

2. Data urodzenia

3. Adres zamieszkania

Telefon

4. Seria i numer dowodu osobistego Pesel

5. Nazwa i rok ukończenia szkoły

.....

6. Zawód wyuczony

7. Staż pracy

**II. WNIOSKUJĘ O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW
STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

.....

(kierunek, specjalność studiów)

.....

prowadzonych przez:

.....

.....

.....

(pełna nazwa i adres uczelni)

III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI DOFINANSOWANIA KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH:

.....

.....

.....

W załączeniu:

- 2x Załącznik nr 2 (Oświadczenia od co najmniej 2 pracodawców o możliwości zatrudnienia po ukończeniu studiów podyplomowych).
- Załącznik nr 3 (Oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu studiów podyplomowych wraz z opisem planowanej działalności, wskazaniem stanu zaawansowania przygotowań poczynionych celem uruchomienia działalności i planowanego terminu rozpoczęcia działalności, z zaznaczeniem czy działalność uruchomiona zostanie z własnych środków, czy też osoba będzie ubiegać się o przyznanie dotacji z innych źródeł, wymienić jakich).

Oświadczam, że posiadam wykształcenie wyższe (kierunek studiów)

.....

.....

ukończone na uczelni wyższej:

w dniu

(kserokopię dyplomu ukończenia studiów wyższych załączam do niniejszego wniosku, natomiast oryginał dyplomu do wglądu w dniu składania wniosku w urządzie pracy).

Czas trwania studiów podyplomowych: liczba semestrów:

- planowany termin rozpoczęcia: (dd – mm – rrrr),
- planowany termin zakończenia: (dd – mm – rrrr).

Wysokość opłat za studia podyplomowe wynosi zł

płatne jednorazowo / w ratach po zł.*

Do wniosku załączam:

1. kserokopię dyplomu ukończenia studiów wyższych (oryginał dyplomu do wglądu w urządzie pracy);
2. zaświadczenie z uczelni w formie oryginału które zawiera informacje:
 - a/ nazwę kierunku studiów,
 - b/ termin realizacji (data rozpoczęcia i zakończenia),
 - c/ koszt studiów podyplomowych,
 - d/ nazwę banku i nr rachunku bankowego uczelni,
 - e/ termin(y) wpłat wymaganych przez uczelnię;
3. załączniki wskazane w pkt III.

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

* niepotrzebne skreślić

IV. OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO

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

.....
(podpis i pieczęć)

V. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Wyrażam

Nie wyrażam

Zgodę/y na zawarcie umowy o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych w wysokości zł, płatne jednorazowo / w ratach po zł.

.....
(podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)