

Gorlice, dn. ....

**Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Michalusa 18  
38-300 Gorlice**

**WNIOSEK**  
**o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych**

**Dane personalne Wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Data i miejsce urodzenia: .....
3. PESEL: .....
4. Adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym: .....
5. Telefon: .....
6. Kierunek ukończonych studiów wyższych: .....
7. Nazwa uczelni i rok ukończenia: .....

---

Wnioskuje o dofinansowanie ze środków Funduszu Pracy kosztów studiów podyplomowych:

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

*(kierunek studiów podyplomowych wraz z nazwą i adresem uczelni)*

1. Całkowity koszt studiów podyplomowych wynosi: ..... zł  
(słownie złotych): .....
2. Wnioskowana kwota dofinansowania kosztów studiów podyplomowych: ..... zł  
(słownie złotych): .....
3. Płatność w ..... ratach po ..... zł  
*(liczba rat)* *(kwota 1 raty)*
4. Nr rachunku bankowego uczelni: .....
5. Czas trwania studiów podyplomowych (liczba semestrów)  
.....
  - planowany termin rozpoczęcia  
.....
  - planowany termin zakończenia  
.....
6. Uzasadnienie celu edukacji: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych znajdujących się w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, iż dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

Gorlice, dnia .....

.....  
*(podpis Wnioskodawcy)*

Wymagane załączniki\*:

1. Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.
2. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia (Załącznik Nr 1) lub uzasadnienie celowości odbycia studiów podyplomowych (Załącznik Nr 2)
3. Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie na studia podyplomowe
4. Oświadczenie Organizatora studiów podyplomowych (Załącznik Nr 3)

**I. Ustalenie zasadności sfinansowania kosztów studiów podyplomowych:**

- Wnioskodawca uprawniony do sfinansowania kosztów studiów podyplomowych na podstawie art. ....ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- Data ostatniej rejestracji w PUP: .....
- Numer ewidencyjny : .....**BEZROBOTNY / POSZUKUJĄCY PRACY**
- Czy do wniosku załączono uprawdopodobnienie zatrudnienia? TAK / NIE\*
- Czy do wniosku załączono uzasadnienie celowości odbycia studiów podyplomowych? TAK / NIE\*
- Czy w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku Wnioskodawca odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie? TAK/NIE\* .....
- Czy w bieżącym roku kalendarzowym Wnioskodawca korzystał ze szkoleń indywidualnych? TAK/NIE\* .....
- Czy w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku Wnioskodawca odmówił (zrezygnował) zatrudnienia w ramach gwarancji zatrudnienia po odbytych stażu? TAK/NIE\*
- Czy Wnioskodawca porzucił pracę i został zwolniony dyscyplinarnie w ostatnim zakładzie pracy? TAK/NIE\*
- Czy Wnioskodawca posiada nieuregulowane zobowiązania wobec FP lub EFS? TAK/NIE\*
- Czy Wnioskodawca korzysta z innej formy wsparcia finansowanej z FP lub EFS a realizowanej przez Urząd? TAK/NIE\*

*Stanowisko specjalisty ds. rozwoju zawodowego:* .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
*data*

.....  
*pieczęć i podpis*

---

**II. Akceptacja Naczelnika Wydziału Rynku Pracy:**

- Akceptuję do realizacji                       Nie akceptuję do realizacji .....
- .....(uwagi)

.....  
*data*

.....  
*pieczęć i podpis*