*…………………………………*

(miejscowość, data)

|  |
| --- |
| Numer wniosku (nadany przez PUP):WnStPod/25/……………. |

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH – zgodnie z art. 42a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz.U. z 2024 poz.475, z późn.zm.)**

**Cz. I. Wypełnia Wnioskodawca**

|  |
| --- |
| **I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** |

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………...
2. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………..
3. PESEL\*: ……………………………4. Nr telefonu …………………...…………………
4. Adres e-mail ……………………………………………………………………………….
5. Wykształcenie (poziom i kierunek): …………………………………………………….

7. Posiadane kwalifikacje i uprawnienia: …………………………………………………...

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

 \* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

**W Powiatowym Urzędzie Pracy w Radomsku posiadam status:**

1. 🗌 **osoby zarejestrowanej jako bezrobotna**
2. 🗌 **osoby zarejestrowanej jako poszukująca pracy** (proszę właściwe zaznaczyć):

🗌jestem w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy,

🗌jestem zatrudniony/-a u pracodawcy, wobec którego ogłoszono upadłość lub

 który jest w stanie likwidacji, z wyłączeniem likwidacji w celu prywatyzacji,

🗌 otrzymuję świadczenie socjalne przysługujące na urlopie górniczym lub górniczy zasiłek socjalny, określone w odrębnych przepisach,

🗌 uczestniczę w zajęciach w centrum integracji społecznej lub w indywidualnym programie integracji, o którym mowa w przepisach o pomocy społecznej,

 🗌 jestem żołnierzem rezerwy,

 🗌 pobieram rentę szkoleniową,

 🗌 pobieram świadczenie szkoleniowe, o którym mowa w art. 70 ust. 6,

🗌 podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, jako domownik lub małżonek rolnika, oraz zamierzam podjąć zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą poza rolnictwem,

🗌 jestem cudzoziemcem, o którym mowa w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. h-hb, k oraz m, z zastrzeżeniem art. 1 ust. 6 i 7 Ustawy,

🗌 jestem poszukującym pracyniepozostającym w zatrudnieniu lub niewykonującym innej pracy zarobkowej opiekunem osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

1. 🗌 **pracownika lub osoby wykonującej inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą**, w wieku 45 lat i powyżej, zainteresowana pomocą w rozwoju zawodowym, po zarejestrowaniu się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radomsku jako poszukująca pracy.

|  |
| --- |
| **II. DANE DOTYCZĄCE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH** |

1. Nazwa kierunku …………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. Nazwa i adres Organizatora studiów podyplomowych………………………………..

………………………………………………………………………………………………

1. Termin realizacji studiów podyplomowych……………………………………………...
2. Liczba semestrów………………………………………………………………………….
3. Całkowity koszt studiów podyplomowych ……………………………………………...
4. Wnioskowana kwota dofinansowania przez Urząd ……………………………………
5. Termin płatności:
6. płatne jednorazowo – kwota …………………… płatność do dnia ...................
7. za I semestr – kwota …………………… płatność do dnia ...............................
8. za II semestr – kwota …………………… płatność do dnia ...............................
9. za III semestr – kwota …………………… płatność do dnia ...............................
10. za IV semestr – kwota …………………… płatność do dnia ..............................

|  |
| --- |
| **III. UZASADNIENIE POTRZEBY UDZIELENIA TEJ FORMY POMOCY** |

**Potrzebę udzielenia tej formy pomocy uzasadniam:**

**□** możliwością podjęcia pracy zarobkowej u……………………………………………. - oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia (załącznik nr 2),

**□** zamiarem rozpoczęcia/kontynuowania prowadzenia własnej działalności gospodarczej (załącznik nr 3),

**□** sytuacją na rynku pracy, wskazać uzasadnienie tj. czy są oferty pracy po tym kierunku studiów podyplomowych, czy zmiana lub podwyższenie kwalifikacji daje możliwość podjęcia lub utrzymania pracy.

Uzasadnienie:

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

Oświadczam, że

1. Przed złożeniem wniosku o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych zapoznałem/am się z Zasadami finansowania kosztów studiów podyplomowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radomsku.
2. Posiadam/nie posiadam\* polisę ubezpieczeniową od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku ze studiami podyplomowymi oraz w drodze do miejsca studiów i z powrotem o numerze.............................................wystawioną przez.................................................................................................................... ważną na okres ...................................................................................................

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

 (podpis Wnioskodawcy)

Wymagane załączniki :

1. Zaświadczenie wystawione przez organizatora studiów podyplomowych - (załącznik nr 1 do wniosku),
2. W przypadku kontynuacji studiów podyplomowych wymagane jest złożenie przez Wnioskodawcę dokumentu potwierdzającego opłatę kosztów dotychczasowych

 semestrów wskazanych studiów podyplomowych,

1. harmonogram zajęć (program).

**Poniższe oświadczenie składa osoba bezrobotna, która przed zarejestrowaniem w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radomsku zawiesiła prowadzoną działalność gospodarczą**:

Oświadczam, że: \*

□ zakres szkolenia o które wnioskuję ma związek z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą (obecnie zawieszoną działalnością gospodarczą) i z tego względu moja działalność gospodarcza odniesie korzyści z mojego uczestnictwa w powyższym szkoleniu,

□ zakres szkolenia o które wnioskuję nie ma związku z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą (obecnie zawieszoną działalnością gospodarczą) i z tego względu moja działalność gospodarcza nie odniesie korzyści z mojego uczestnictwa w powyższym szkoleniu. Nie planuję wznowienia działalności gospodarczej, a wiedza zdobyta na szkoleniu posłuży mi do przekwalifikowania się i podjęcia zatrudnienia u innego pracodawcy.

Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są prawdziwe.

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

 (podpis Wnioskodawcy)

Załączniki nieobowiązkowe: Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia lub lub Oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej.

**Cz. II Przeznaczona dla PUP**

1. **Opinia doradcy klienta dotycząca celowości sfinansowania studiów podyplomowych:**
	1. Bezrobotny Tak Nie
	2. Poszukujący pracy, który

🗌jest w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy,

🗌jest zatrudniony/-a u pracodawcy, wobec którego ogłoszono upadłość lubktóry jest w stanie likwidacji, z wyłączeniem likwidacji w celu prywatyzacji,

🗌 otrzymuje świadczenie socjalne przysługujące na urlopie górniczym lub górniczy zasiłek socjalny, określone w odrębnych przepisach,

🗌 uczestniczy w zajęciach w centrum integracji społecznej lub w indywidualnym programie integracji, o którym mowa w przepisach o pomocy społecznej,

 🗌 jest żołnierzem rezerwy,

 🗌 pobiera rentę szkoleniową,

 🗌 pobiera świadczenie szkoleniowe, o którym mowa w art. 70 ust. 6,

🗌 podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, jako domownik lub małżonek rolnika, oraz zamierzam podjąć zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą poza rolnictwem,

🗌 jest cudzoziemcem, o którym mowa w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. h-hb, k oraz m, z zastrzeżeniem art. 1 ust. 6 i 7 Ustawy,

🗌 jest poszukującym pracyniepozostającym w zatrudnieniu lub niewykonującym innej pracy zarobkowej opiekunem osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

* 1. 🗌 Pracownik lub osoba wykonująca inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą, w wieku 45 lat i powyżej, zainteresowana pomocą w rozwoju zawodowym, po zarejestrowaniu się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radomsku jako poszukująca pracy.
	2. Studia podyplomowe zgodne z ustaleniami założonymi w IPD Tak Nie
	3. Opinia doradcy klienta:
* Wnioskodawca posiada ograniczone doświadczenie zawodowe i wymaga

przyuczenia do zawodu,

* Wnioskodawca wymaga przekwalifikowania zawodowego,
* Wnioskodawca wymaga podwyższenia kwalifikacji zawodowych,
* Studia podyplomowe są wskazane, ponieważ znacznie zwiększą perspektywę zatrudnienia (wynika to z dołączonej deklaracji pracodawcy o zatrudnieniu bezrobotnego po zakończeniu szkolenia bądź z deklaracji o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej),
* Studia podyplomowe nie są zasadne z powodu………………………………………

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

* 1. Wnioskuję o skierowanie osoby uprawnionej do doradcy zawodowego Tak Nie
	2. Pobrałem/am dane z ZUS w dniu opiniowania wniosku o szkolenie Tak Nie

Weryfikacja przesyłu ZUS:

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

1.7 Dokonano/nie dokonano\* oceny kompetencji cyfrowych na poziomie …………………………………………………………………………………………

Opiniuję Pozytywnie/ Negatywnie\*

Uzasadnienie..........................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

 (data) (podpis i pieczątka doradcy klienta)

**Wniosek przekazano do doradcy instytucjonalnego:**

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

(data i podpis doradcy klienta) (data i podpis doradcy instytucjonalnego)

1. **Opinia doradcy instytucjonalnego (weryfikacja oświadczenia pracodawcy)**

Weryfikacja deklaracji zatrudnienia (CEIDG,KRS)…………………………………….

Czy istnieje stanowisko pracy wskazane w oświadczeniu pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po ukończeniu szkolenia?……………………………………………………

…………………. ……………………………………………….

 (Data) (pieczęć i podpis doradcy instytucjonalnego)

**Wniosek przekazano do doradcy zawodowego:**

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

(data i podpis doradcy klienta) (data i podpis doradcy zawodowego)

1. **Opinia doradcy zawodowego:**

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

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

 (data) (pieczęć i podpis doradcy zawodowego)

**Wniosek przekazano Specjaliście ds. Rozwoju Zawodowego:**

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

(data i podpis doradcy klienta) (data i podpis Specjalisty ds. Rozwoju Zawodowego)

1. **Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:**

Wysokość przyznanego dofinansowania: ……………………………………………

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

 (data) (podpis i pieczątka spec. ds. rozwoju zaw.)

1. **Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Radomsku działającego z upoważnienia Starosty Radomszczańskiego**

 **Pozytywna/Negatywna\***

 …………………………… …………………………………………..

 (data) (podpis i pieczątka Dyrektora PUP)

\*niepotrzebne skreślić