



Powiatowy Urząd Pracy
w Radomsku

.....
(miejsowość, 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
 5. Adres e-mail
 6. Wykształcenie (poziom i kierunek):
 7. Posiadane kwalifikacje i uprawnienia:
-

* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

W Powiatowym Urzędzie Pracy w Radomsku posiadam status:

A. osoby zarejestrowanej jako bezrobotna

B. osoby zarejestrowanej jako poszukująca pracy (proszę właściwie 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 pracy niepozostającym 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.

C. 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
-
2. Nazwa i adres Organizatora studiów podyplomowych.....
-
3. Termin realizacji studiów podyplomowych.....
4. Liczba semestrów.....

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,
3. 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:

1.1 Bezrobotny

Tak Nie

1.2 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 lub który 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 pracy niepozostającym 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.

1.3 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.

1.4 Studia podyplomowe zgodne z ustaleniami założonymi w IPD Tak Nie

1.5 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.....
.....
.....
.....

1.6 Wnioskuje o skierowanie osoby uprawnionej do doradcy zawodowego

Tak Nie

1.7 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 pieczęć doradcy klienta)

Wniosek przekazano do doradcy instytucjonalnego:

.....

(data i podpis doradcy klienta)

.....

(data i podpis doradcy instytucjonalnego)

2. 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)

3. 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)

4. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

Wysokość przyznanego dofinansowania:

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć spec. ds. rozwoju zaw.)

**5. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Radomsku działającego
z upoważnienia Starosty Radomszczańskiego
Pozytywna/Negatywna***

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć Dyrektora PUP)

*niepotrzebne skreślić