



**POWIATOWY URZĄD PRACY
W BUSKU - ZDROJU**

28-100 Busko-Zdrój
ul. Różana 2
tel. 41 378-30-54,
41 370-91-24

.....dnia.....
/miejsowość/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
*/nr PESEL, a w przypadku cudzoziemca
nr dokumentu tożsamości/*

**Starosta Buski
Powiatowy Urząd Pracy
ul. Różana 2
28-100 Busko-Zdrój**

Wniosek o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych

Zgodnie z art. 42a, art. 43 ust 1 i 3 oraz art. 61aa ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz § 83 rozporządzenia MRPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy wnioskuję o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych w zakresie:

.....
/kierunek studiów podyplomowych/

organizowanych przez
/pełna nazwa i adres uczelni/

w okresie od do

Wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosi zł.

Płatność odbywa się jednorazowo / w ratach po.....zł.*

Wnioskowana kwota dofinansowania studiów podyplomowych: zł.

Zostałem(am) zapoznany(a) z zasadami dofinansowania studiów podyplomowych i zobowiązuję się do zawarcia dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki dofinansowania.

.....
/podpis wnioskodawcy/

Załączniki:

1. Karta informacyjna.
2. Uzasadnienie potrzeby udzielenia pomocy w formie dofinansowania kosztów studiów podyplomowych..
3. Dokument wydany przez organizatora studiów podyplomowych.
4. Dokument potwierdzający ukończenie studiów wyższych.

*/Niepotrzebne skreślić

**Starosta Buski
Powiatowy Urząd Pracy
w Busku Zdroju**

..... (nr ewidencyjny bezrobotnego/poszukującego pracy) (data ostatniej rejestracji) - wypełnia PUP -
--

KARTA INFORMACYJNA

Cz. I. Wypełnia osoba wnosząca o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych

1. Nazwisko..... Imię
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania nr tel
4. Wykształcenie.....
(nazwa uczelni i rok ukończenia)
5. Zawód wyuczony
⇒ wykonywany najdłużej
⇒ wykonywany ostatnio
6. Posiadane uprawnienia.....
7. Dodatkowe umiejętności.....
8. Nazwa kierunku studiów podyplomowych, którym zainteresowany jest kandydat
.....
9. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez PUP
(tak/nie)
Jeżeli tak, to proszę podać nazwę kierunku szkolenia (kursu).....
..... i rok ukończenia szkolenia
10. Czy podjął/ęła Pan/i pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia
(tak/nie)
Jeżeli tak, to czy podjęta praca była zgodna z kierunkiem odbytego szkolenia
(tak/nie)
i na jakim stanowisku

.....
(data)

.....
(podpis kandydata na studia podyplomowe)

/pieczęć organizatora studiów podyplomowych/

Zaświadczenie organizatora studiów podyplomowych potwierdzające kierunek studiów.

NAZWA ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH	
ADRES (miejscowość, ulica, nr budynku, kod pocztowy)	
NR TELEFONU / FAXU	
ADRES E-MAIL	
NR IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ NIP	
NR IDENTYFIKACYJNY REGON	
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO NA KTÓRY NALEŻY DOKONAĆ WPLATY ZA STUDIA PODYPLOMOWE	
RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI WG PKD (kod)	
NAZWISKO I IMIE ORAZ STANOWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTÓW Z URZĘDEM PRACY	

PEŁNA NAZWA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH	
TERMIN REALIZACJI STUDIÓW PODYPLOMOWYCH (OD DNIA DO DNIA)	
MIEJSCE PRZEPROWADZANIA ZAJEĆ (miejscowość, ulica, nr budynku, kod pocztowy)	
ILUŚĆ GODZIN ZAJEĆ: OGÓŁEM: ZAJECIA TEORETYCZNE: ZAJECIA PRAKTYCZNE:	
CAŁKOWITY KOSZT STUDIÓW PODYPLOMOWYCH	
SYSTEM PŁATNOŚCI ZA STUDIA (jedenrazowo, w ratach po ... płatnych do..)	
KRYTERIA – WARUNKI JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ KANDYDAT UBIEGAJĄCY SIĘ O STUDIA PODYPLOMOWE NA WYŻEJ WYMIENIONYM KIERUNKU	

.....
(data).....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)