



POWIATOWY URZĄD PRACY w ŻAGANIU

ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań, tel. / fax: (+48)(68) 477-78-39 / 477-78-40 / 377-32-75
dyrektor tel. kom. 695-605-808, z-ca dyrektora tel. kom. 695-605-809
E-mail: pupzagan@pup.zagan.pl strona internetowa: www.zagan.praca.gov.pl
www.bip.wrota.lubuskie.pl/pupzagan



_____, dn. _____

Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu

WNIOSEK OSOBY BEZROBOTNEJ O FINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Na podstawie art. 42a ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wnioskuję o przyznanie dofinansowania kosztów studiów podyplomowych w wysokości _____ zł.

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko _____
2. PESEL¹ _____
3. Adres zamieszkania _____
4. Telefon kontaktowy _____
5. Adres poczty elektronicznej _____
6. Kierunek i specjalność ukończonych studiów wyższych:
 - a) licencjat _____
 - b) uzupełniające studia magisterskie _____
 - c) jednolite studia magisterskie _____
 - d) podyplomowych _____
7. Nazwa uczelni oraz rok ukończenia uczelni
 - a) _____
 - b) _____
 - c) _____
 - d) _____

¹ w przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość

II. NAZWA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH I TERMIN ICH REALIZACJI

1. Nazwa studiów podyplomowych (kierunek i specjalność)

2. Termin realizacji studiów podyplomowych _____

3. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych _____

4. Liczba semestrów _____

5. Koszt studiów podyplomowych _____

6. System płatności: jednorazowo/w ratach² po _____ zł.

III. UZASADNIENIE POTRZEBY UDZIELENIA TEJ FORMY WSPARCIA

IV. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z zasadami sfinansowania studiów podyplomowych oraz przepisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w zakresie sfinansowania studiów podyplomowych dla osób bezrobotnych oraz poszukujących pracy. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się do zawarcia umowy, w której zostaną określone warunki wnioskowanego finansowania.

data i podpis wnioskodawcy

Załączniki

1. Informacja o studiach podyplomowych - Załącznik nr 1 do wniosku
2. Oświadczenie:
 - a) pracodawcy stanowiące uprawdopodobnienie uzyskania zatrudnienia po odbyciu studiów podyplomowych stanowiące załącznik nr 2, lub
 - b) oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej zgodnej z kierunkiem studiów stanowiące załącznik nr 3.

² niepotrzebne skreślić

3. Zaświadczenie z uczelni potwierdzające kwotę dokonanej opłaty za studia oraz kwotę płatności pozostałą do sfinansowania lub w przypadku posiadania umowy o warunkach płatności zawartej z organizatorem studiów przedkłada kopię ww. umowę wraz z potwierdzeniem dokonania wpłat zgodnie z tą umową – w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kosztów rozpoczętych już studiów podyplomowych

Uwaga

Załączniki są obowiązkowe. Brak załączników wydłuży okres rozpatrzenia wniosku, gdyż wnioskodawca zostanie wezwany do usunięcia braków. Nieusunięcie tych braków spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania

Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy.

W związku z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „RODO”, informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu pracy w Żaganiu.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Krzysztof Sołtysiak, e-mail: iod@zagan.praca.gov.pl, tel.: 68 432 67 71.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadań nałożonych na Administratora na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, akków wykonawczych i innych przepisów prawa, w związku z rejestracją i obsługą bezrobotnego, jak również osób poszukujących pracy oraz:
 - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w ramach wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze,
 - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w ramach wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym,
 - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w ramach realizacji umów, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
 - na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO, jako niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej,
 - na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO, jako niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru danych w uzasadnionych przypadkach albo na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
6. Podmiot przetwarzania ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.

Uwaga:

 - prawo do przenoszenia danych stosuje się, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, w myśl art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a lub na podstawie umowy w myśl art. 6 ust. 1 lit. b oraz przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany,
 - prawo do usunięcia danych nie ma zastosowania w zakresie w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega Administrator, lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.
7. Podmiot przetwarzania ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie danych osobowych wymaganych przepisami prawa jest obligatoryjne (w szczególności ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz mającymi zastosowanie aktami wykonawczymi), a w pozostałym zakresie jest dobrowolne. Niepodanie danych wymaganych przepisami prawa skutkuje brakiem możliwości zarejestrowania osoby jako bezrobotnego i podjęciem dalszych działań przez Administratora.
9. Dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie są profilowane.

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

1. INFORMACJA DORADCY KLIENTA O KOMPLETNOŚCI WNIOSKU, KWALIFIKOWANIU SIĘ DO UDZIELENIA WNIOSKOWANEJ FORMY WSPARCIA ORAZ ZGODNOŚCI WNIOSKOWANEGO WSPARCIA Z ZAŁOŻENIAMI ZAWARTYMI W INDYWIDUALNYM PLANIE DZIAŁANIA.

Wniosek kompletny tak nie / Wniosek złożony w terminie tak nie

Wezwano do uzupełnienia wniosku tak nie / Termin na uzupełnienie wniosku _____

Wniosek uzupełniono tak, w dniu _____ nie

Wsparcie zgodne z założeniami IPD tak nie

Okres trwania studiów podyplomowych _____

Liczba semestrów _____ Wnioskowana kwota dofinansowania _____

Inne informacje

(data i podpis pracownika PUP)

2. INFORMACJA DZIAŁU FINANSOWO - KSIĘGOWEGO O POSIADANIU ŚRODKÓW NA FINANSOWANIE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

finansowanie ze środków _____

brak środków

(data i podpis pracownika PUP)

3. OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO O CELOWOŚCI FINANSOWANIA KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

4. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na finansowanie kosztów studiów podyplomowych.

(data i podpis Dyrektora PUP)

_____ dn. _____
(pieczęć organizatora studiów podyplomowych)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W ŻAGANIU**

INFORMACJA O STUDIACH PODYPLOMOWYCH

/wypełnia organizator studiów podyplomowych/

1. Nazwa studiów podyplomowych

2. Termin realizacji studiów podyplomowych _____

3. Imię i nazwisko, adres zamieszkania uczestnika studiów

4. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych

5. Telefon kontaktowy organizatora studiów podyplomowych _____

6. Nazwa banku oraz numer rachunku organizatora studiów podyplomowych

7. Koszt studiów podyplomowych _____

(słownie: _____)

8. Terminy płatności za studia podyplomowe

9. Organizator studiów podyplomowych przyjmuje do wiadomości, iż akceptuje fakt, że koszt studiów podyplomowych zostanie sfinansowany przez Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, co nastąpi na podstawie umowy zawartej z osobą bezrobotną/ poszukującą pracy po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku. Sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych zostanie dokonane w formie bezpośredniej wpłaty na numer rachunku bankowego wskazany w niniejszym oświadczeniu w terminie do 30 dni od daty wpływu faktury/rachunku wystawionej/ego Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu. Na fakturze/rachunku należy ująć pieczętkę firmową i imienną wystawcy, nazwę oraz termin realizacji studiów podyplomowych, dane osoby bezrobotnej/poszukującej pracy (imię i nazwisko oraz numer PESEL).

pieczęć i podpis osoby upoważnionej

pieczęć Pracodawcy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

I. DANE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy

2. Miejsce prowadzenia działalności

3. Telefon _____

4. Adres e-mail _____

5. NIP _____

6. Osoba reprezentująca pracodawcę

II. UPRAWDOPODOBNIENIE ZATRUDNIENIA

Oświadczam, że deklaruje zatrudnienie Pana(i) _____

_____ w trakcie lub w terminie do 14 dni od ukończenia
studiów podyplomowych³ o kierunku _____

na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres minimum 3 m-cy na
stanowisku _____

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której
mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny.

data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji i składania oświadczeń

³ niepotrzebne skreślić oraz wpisać nazwę kierunku studiów podyplomowych,

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ O ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Imię i nazwisko _____

Oświadczam, że:

1) nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
2) zamierzam rozpocząć własną działalność gospodarczą w okresie do 3 miesięcy od dnia
ukończenia studiów podyplomowych w zakresie _____

3) udokumentuję rozpoczęcie działalności dostarczając do Urzędu Pracy wydruk z Centralnej
Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej.

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)