Augustów, dnia……..…………………………...

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………..……………………………............................

2. Data urodzenia: ……………………………………..…………PESEL: …………………………………………………………….…..

3. Data rejestracji: ……………………………………………………………………………………………………………..………….……

4. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………………….……

5. Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

6. Dotychczasowa pomoc ze strony PUP: TAK NIE

7. Jeżeli tak to jakiej pomocy udzielono: …………………………………………………………….……………………………….

8. Posiadanie kwalifikacje ………………………………………………………………….…………………………………………………

(zawód wyuczony)

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

(nazwa i rok ukończenia szkoły wyższej)

9. Wnioskuję o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych

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

(kierunek studiów podyplomowych)

Prowadzonych przez: ………………………………………………………………….…………………………….........................

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

(pełna nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych)

w wysokości…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uzasadnienie celowości studiów podyplomowych (w celu uprawdopodobnienia, że ukończenie w/w studiów zapewni wnioskodawcy uzyskanie odpowiedniej pracy):**

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

………………………………………………………..……………

(podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że:

- zostałem poinformowany(a) o zasadach dofinansowania studiów podyplomowych i po uzyskaniu zgody zobowiązuję się do podpisania dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki dofinansowania,

- zostałem pouczony(a) o konieczności dostarczania zaświadczenia z uczelni, przed dokonaniem wpłaty kolejnej raty czesnego oraz na każdą prośbę ze strony Powiatowego Urzędu Pracy w Augustowie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych znajdujących w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku i na potrzeby badań realizowanych lub zleconych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy.

…………………………………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

Załącznik do wniosku:

1. Zaświadczenie z uczelni o wpisaniu na listę studentów,

2. Zaświadczenie z uczelni potwierdzające wysokość opłat i kierunek studiów podyplomowych

3. Harmonogram studiów (terminy zjazdów - podpisany przez osobę uprawnioną i z pieczątką uczelni),

4. Umowa z uczelnią dot. płatności za studia podyplomowe (jeśli jest zawierana),

5. Ksero dyplomu ukończenia studiów wyższych.

***Część II*** *(wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy):*

1. Data ostatniej rejestracji w PUP …………………………..

2. Uprawnienia do zasiłku i przewidywana data kończąca te uprawnienia ………………………..…….

3. Nazwa i rok ukończenia szkoły: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………….

4. Data i sposób rozwiązania ostatniej umowy o pracę, staż pracy :

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

5. Dotychczasowy udział w szkoleniach organizowanych przez urząd pracy (nazwa i rok ukończenia):

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

6. Uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

……………………………………….

/data, pieczęć i podpis/

7. Wniosek rozpatrzono pozytywnie/negatywnie\*.

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

……………………………………….

/data, pieczęć i podpis Dyrektora/

\*niepotrzebne skreślić