

*Załącznik nr 1 do Zasad dofinansowania*

*kosztów studiów podyplomowych przez*

*Powiatowy Urząd Pracy w Ropczycach*

**W N I O S E K**

**o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych**

**Podstawa prawna:** *art. 42a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz.U.   
z 2023 r., poz. 735 z póżn. zm.).*

*Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy ( Dz.U. z 2014 r, poz.667 ).*

**A. Dane Wnioskodawcy.**

**1. Imię i nazwisko**....................................................................................................................................................................................

**2. Data i miejsce urodzenia**...............................................................................................................................................................

**3. PESEL**(w przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość)..........................................................................

**4. Seria i nr dowodu osobistego**......................................................................................................................................................

**5. Adres zamieszkania** .........................................................................................................................................................................

**6. Nr telefonu**................................................................................................................................................................................................

**7.Poziom i kierunek wykształcenia**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**7. Nazwa i adres organizatora wnioskowanych studiów podyplomowych**

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

**8. Nazwa kierunku studiów**...........................................................................................................................................................

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

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

**9. Wysokość opłaty za studia podyplomowe** ...................................................zł

słownie: (..............................................................................................................................................................)

płatne jednorazowo ........................................................./w ratach po ......................................................zł.\*

**10. Liczba semestrów**......................................................

**11**. **Uzasadnienie celowości podjęcia studiów:**

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

*Pouczony o odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 k.k. oświadczam , że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.*

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

*podpis Wnioskodawcy*

\*) niewłaściwe skreślić

Załączniki:

1. Kserokopię dyplomu ukończenia studiów wyższych.
2. W przypadku zakwalifikowania się na studia podyplomowe – Zaświadczenie organizatora studiów –   
   wg załącznika nr 1 do wniosku.
3. W przypadku gdy wniosek składany jest w trakcie odbywania studiów należy dołączyć - Zaświadczenie organizatora studiów – wg załącznik nr 2 do wniosku.

**B. Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy**

**1**. **Opinia doradcy zawodowego:**

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

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

*/ data i podpis doradcy zawodowego /*

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

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

.................................................................. */ data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego /*

**3. Opinia komisji:**

Komisja opiniowania wniosków o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych wydała w dniu………………….. **POZYTYWNĄ/NEGATYWNĄ\*** opinię dot. wniosku.

Uzasadnienie opinii negatywnej: …………………........……………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………

Podpisy członków komisji:

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

1. **Decyzja Starosty lub osoby upoważnionej**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych.

……………………..………………..........

*/ pieczęć i podpis Starosty*

*lub osoby upoważnionej/*

\*) niewłaściwe skreślić