

Nr wniosku/data wpływu

Powiatowy Urząd Pracy
Plac Wolności 6
43-400 Cieszyn

Wniosek
o finansowanie kosztów studiów podyplomowych

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko

2. PESEL*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Adres zamieszkania

.....

4. Nr telefonu

5. Oświadczam, że posiadam wykształcenie wyższe:

.....

.....

(kierunek studiów)

uzyskane na uczelni wyższej:

(nazwa uczelni)

w dniu

6. Posiadane kwalifikacje, nabyte umiejętności, ukończone szkolenia (np. obsługa komputera, prawo jazdy):

.....

.....

.....

II. INFORMACJE O STUDIACH PODYPLOMOWYCH:

Zgodnie z art. 42a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
wnioskuję o finansowanie kosztów studiów podyplomowych pn.

.....

.....

(nazwa kierunku studiów podyplomowych)

realizowanych w terminie od do

W
.....
.....
(pełna nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych oraz kierunek)

Wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosizł płatne jednorazowo /
w ratach po zł**.

Uzasadnienie celowości finansowania kosztów studiów podyplomowych (podanie celu
ukończenia studiów podyplomowych, określenie nabytych kwalifikacji, umiejętności):

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

Oświadczam że:

- Zostałem(am) zapoznany(a) z zasadami finansowania kosztów studiów podyplomowych i zobowiązuję się do zawarcia umowy, w której zostaną określone warunki finansowania.
- Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

Załączniki:

1. Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych (oryginał dyplomu do wglądu w urzędzie pracy).
2. Zaświadczenie wystawione przez organizatora studiów podyplomowych zawierające informacje nt.: kierunku, terminu realizacji, kosztu studiów podyplomowych, warunków dokonywanej wpłaty za kolejne semestry studiów podyplomowych, numeru konta bankowego organizatora.
3. Oświadczenie od pracodawcy o możliwości zatrudnienia po ukończeniu studiów podyplomowych bądź oświadczenie o zamiarze podjęcia własnej działalności gospodarczej po ukończeniu studiów podyplomowych.

* w przypadku cudzoziemców proszę wpisać numer dokumentu stwierdzającego tożsamości,

** niepotrzebne skreślić.

.....
pieczęć organizatora
studiów podyplomowych

Z A Ś W I A D C Z E N I E ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani:

.....
/imię i nazwisko oraz adres zamieszkania kandydata na studia podyplomowe/
został(a) zakwalifikowany(a) na studia podyplomowe / jest słuchaczem semestru studiów
podyplomowych* pn.

.....
/nazwa kierunku studiów podyplomowych/

1. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych

.....
2. REGON: NIP:

3. Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktu z PUP:

4. Nr telefonu:

5. Termin realizacji studiów podyplomowych:

Data rozpoczęcia zajęć na studiach podyplomowych (dzień/miesiąc/rok):

Data zakończenia zajęć na studiach podyplomowych (dzień/miesiąc/rok):

6. Całkowity koszt studiów podyplomowych: zł., słownie:

.....
7. Kwota dotychczas dokonanej wpłaty: zł., słownie:

.....
8. Kwota pozostała do zapłaty: zł., słownie:

9. Sposób dokonywanej płatności*

☐ płatne jednorazowo w terminie do dnia (dzień/miesiąc/rok):

☐ płatne w ratach: I rata zł. w terminie do dnia (dzień/miesiąc/rok)

II rata zł. w terminie do dnia (dzień/miesiąc/rok)

III rata zł. w terminie do dnia (dzień/miesiąc/rok)

IV rata zł. w terminie do dnia (dzień/miesiąc/rok)

10. Numer rachunku bankowego **organizatora** studiów podyplomowych, przeznaczonego do dokonywania
wpłat celem sfinansowania kosztów studiów podyplomowych:

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do wystawienia zaświadczenia/

* zaznaczyć właściwe

.....
pieczęć firmowa
zakładu pracy

OŚWIADCZENIE O MOŻLIWOŚCI ZATRUDNIENIA PO UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

/WYPEŁNIA PRACODAWCA/

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić Pana/ią.....
/imię i nazwisko osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy/

urodzonego/ą.....
/data urodzenia/

pod warunkiem ukończenia studiów podyplomowych:
.....
/nazwa kierunku studiów podyplomowych/

Informacje dotyczące warunków zatrudnienia (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):

Nazwa stanowiska pracy

Miejsce wykonywania pracy.....

Wymiar czasu pracy: ☐ pełny etat ☐ ½ etatu ☐ inny.....

Rodzaj umowy: ☐ na czas nieokreślony ☐ zlecenie
 ☐ na czas określony ☐ o dzieło
 ☐ na okres próbny ☐ inny

Zmianowość pracy: ☐ jednozmianowa ☐ dwie zmiany ☐ trzy zmiany
 ☐ ruch ciągły ☐ inna

System wynagrodzenia: ☐ akordowy ☐ prowizyjny ☐ czasowy

Wysokość wynagrodzenia (miesięczna kwota brutto)

Okres zatrudnienia

Ogólny zakres obowiązków na powierzonym stanowisku pracy:

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

Informacje dotyczące pracodawcy:

Nazwa pracodawcy.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu lub osoby reprezentującej pracodawcę:

.....

Telefon / e-mail lub inny sposób kontaktu

Adres pracodawcy.....

Inny adres lub miejsce zgłoszenia się kandydata po uzyskaniu odpowiednich uprawnień:

.....

Numer identyfikacyjny REGON:

Numer identyfikacji podatkowej NIP:

Oświadczenie niniejsze wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie i jest równoznaczne ze zgłoszeniem wolnego miejsca pracy po ukończeniu szkolenia i uzyskaniu odpowiednich uprawnień przez osobę bezrobotną.

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 K.K. oświadczam co następuje:

W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem/nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Oferta pracy **jest/nie jest*** ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (pracodawca jest/nie jest agencją zatrudnienia).

Oferta pracy wcześniej nie została zgłoszona do innego urzędu pracy.

.....

/miejscowość, data/

.....

/podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej/

*niepotrzebne skreślić

Imię
Nazwisko
PESEL

.....
miejscowość i data

*OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH*

Oświadczam, że w ciągu 60 dni od ukończenia szkolenia i uzyskania uprawnień zobowiązuję się do **rozpoczęcia/wznowienia*** działalności gospodarczej i zawiadomienia urzędu w ciągu 7 dni o podjęciu działalności gospodarczej.

Deklaruję, że **będę / nie będę*** składał/a wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w urzędzie pracy.

Oświadczam, że prowadziłem/am działalność gospodarczą w okresie:**

od do.....

rodzaj prowadzonej działalności (profil działalności i krótki opis):

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

Przyczyna zakończenia/zawieszenia działalności:

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

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą

INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej (np. wytwórcza, budowlana, handlowa, usługowa, produkcyjna, zarobkowa działalność zawodowa):

.....

.....

.....

2. Nr PKD 2007 głównego profilu planowanej działalności gospodarczej (*lista klas PKD znajduje się na stronie internetowej cieszyn.praca.gov.pl w zakładce Urząd/ Dokumenty do pobrania/jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej*):

.....

.....

.....

3. Opis przedsięwzięcia (prezentacja firmy, należy opisać na czym będzie polegała prowadzona działalność):

[illegible]

4. Planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

5. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....

.....

6. Opis podjętych działań na rzecz realizacji zamierzonej działalności (*opis własnego zaangażowania w realizację przedsięwzięcia, posiadane maszyny, urządzenia, środki transportu, rozwiązania logistyczne, poczynione inwestycje na rzecz przygotowania lokalu do prowadzenia działalności*):

7. Przedstawienie przedsiębiorcy (opis posiadanych predyspozycji do planowanej działalności z uwzględnieniem wykształcenia, doświadczenia zawodowego, odbytych kursów, szkoleń, posiadanych uprawnień, zezwoleń, koncesji, licencji, certyfikatów, praw autorskich, opis posiadanych umiejętności, cech osobowości przydatnych przy prowadzeniu planowanej działalności):

.....
.....
ANALIZA RYNKU

1. Lokalizacja i jej wpływ na rozwój firmy *(należy określić również zasięg działania firmy):*

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

2. Przewidywana grupa odbiorców produktu / usługi *(należy wskazać dla kogo przeznaczony jest produkt/usługa, charakterystyka klientów):*

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

3. Konkurencja *(należy wymienić i odnieść się do niej, opisać czym produkt/usługa różni się od konkurencji, w czym jest od niej lepszy):*

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

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

UWAGA!

- 1. Finansowanie kosztów studiów podyplomowych nie jest równoznaczne z przyznaniem jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.**
- 2. Wniosek o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej rozpatrywany jest odrębnie.**