

Miejscowość, data

Nr wniosku:

Data złożenia wniosku w PUP:

.....

Wniosek

o dofinansowanie z Funduszu Pracy kosztów studiów podyplomowych

podstawa prawna: art. 42a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r., poz. 475)

I. Informacje o Wnioskodawcy

1. Nazwisko i imię:.....

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

3. Adres zamieszkania

II. Informacje o planowanych studiach podyplomowych

1. Nazwa organizatora:

.....

2. Adres organizatora:

.....

3. Kierunek/nazwa studiów:.....

.....

4. Rodzaj kwalifikacji, umiejętności, uprawnień zawodowych, które nabywa absolwent studiów:.....

.....

.....

5. Termin studiów podyplomowych: data rozpoczęcia data zakończenia

6. Koszt studiów podyplomowych:.....

7. Wnioskowana kwota dofinansowania z Funduszu Pracy

8. Uzasadnienie potrzeby udzielenia tej formy pomocy (*właściwie zaznaczyć*):

1) zatrudnienie u pracodawcy (*należy dołączyć oświadczenie pracodawcy wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do wniosku*)

2) podjęcie działalności gospodarczej (*opis planowanej działalności ze wskazaniem stanu zaawansowania przygotowań poniesionych celem uruchomienia działalności, planowanego terminu rozpoczęcia działalności, uzasadnienia z którego wynika, że wiedza zdobyta podczas nauki jest niezbędna do prowadzenia działalności gospodarczej oraz wskazaniem czy działalność gospodarcza uruchomiona zostanie z własnych środków czy też osoba planuje ubiegać się o przyznanie dotacji z PUP*)

.....

Miejscowość, data

Pieczęć organizatora
studiów podyplomowych

.....

Zaświadczenie organizatora studiów podyplomowych

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani.....
zamieszkały(a).....
jest słuchaczem / został zakwalifikowany jako słuchacz studiów podyplomowych (*nazwa kierunku studiów*):

.....
organizowanych przez (*pełna nazwa i adres organizatora studiów*)

Powyższe studia podyplomowe będą realizowane w semestrach, w terminie
od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

Semestry	Planowany termin rozpoczęcia	Planowany termin zakończenia
I		
II		
III		
IV		

Przewidywany termin (*niepotrzebne skreślić*) egzaminu/obrony pracy

Studia są realizowane (*właściwe zaznaczyć*):

• samodzielnie

lub

• w porozumieniu ze współorganizatorem (*pełna nazwa i adres współorganizatora studiów*).....

.....
.....

Termin pierwszego zjazdu:

Planowany termin ostatniego zjazdu

Harmonogram zajęć (*niepotrzebne skreślić*) jest/będzie ustalony: semestralnie / kwartalnie /
miesięcznie.

Miejscowość, data

Pieczęć pracodawcy

.....

Oświadczenie pracodawcy

Oświadczam, że obowiązuję się do zatrudnienia Pana/Pani
na stanowisku / w zawodzie
po ukończeniu studiów podyplomowych o specjalności

.....

Zatrudnienie nastąpi w ciągu dni od daty ukończenia studiów podyplomowych, na okres co najmniej 6 miesięcy.

Podpis i pieczęć pracodawcy

.....

Do zapewnienia pracy należy dołączyć aktualny dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania pracodawcy (kserokopia dokumentu poświadczona za zgodność z oryginałem – data i podpis osoby upoważnionej).