

Sosnowiec, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
numer PESEL
(w przypadku cudzoziemców nr dokumentu stwierdzającego tożsamość)

.....
Adres zameldowania

.....
Adres korespondencyjny, jeśli jest inny niż zameldowania

.....
Numer telefonu

.....

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Rzeźnicza 12
41-200 Sosnowiec**

WNIOSEK O FINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Część I

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA:

Zgodnie z art. 42a / art. 43 ustawy z dn. 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
wnioskuję o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych na kierunku:

.....
organizowanych przez.....

.....
(pełna nazwa i dokładny adres organizatora studiów)

Czas trwania studiów podyplomowych: semestry(ów);

- termin rozpoczęcia:
(dzień, miesiąc, rok)

- termin zakończenia:
(dzień, miesiąc, rok)

Opłata za studia podyplomowe wynosi zł i jest płaćna jednorazowo / w ratach*
w następującej wysokości:

I rata	 zł.,	w terminie do
II rata	 zł.,	w terminie do
III rata	 zł.,	w terminie do
IV rata	 zł.,	w terminie do

**niepotrzebne skreślić*

Wnoszę o sfinansowanie pełnej opłaty za studia podyplomowe w kwocie: zł.;
słownie:
Wnoszę o dofinansowanie kwoty: zł.; słownie:

Oświadczam, że ukończyłam/łem studia wyższe zawodowe / magisterskie*

na kierunku:

w / na*

(pełna nazwa i dokładny adres uczelni)

*niepotrzebne skreślić

- Zawód/ody dotychczas wykonywany/e:
- Staż pracy ogółem
w tym w zawodzie wyuczonym
- Posiadane uprawnienia, kwalifikacje, umiejętności:

Uzasadnienie własne wniosku o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych (np. podanie celu studiów podyplomowych, określenie nabytych kwalifikacji i umiejętności, przedstawienie planowanego zatrudnienia lub podjęcia działalności gospodarczej):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Na okoliczność potwierdzenia celowości finansowania kosztów studiów podyplomowych
w załączeniu przedkładam**

- ☐ „Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu studiów podyplomowych” zgodne z obowiązującym wzorem (Formularz A)
- ☐ „Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu studiów podyplomowych” wraz z charakterystyką planowanej działalności zgodne z obowiązującym wzorem (Formularz B)
- ☐ Inne
(w przypadku zaznaczenia pozycji „Inne” należy wpisać rodzaj, nazwę lub opis przedłożonego dokumentu)

ZAŁĄCZNIKI:

1. Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych (potwierdzona za zgodność z oryginałem);
2. Zaświadczenie wydane przez organizatora studiów podyplomowych (zgodne z obowiązującym wzorem);
3. Program studiów podyplomowych (w oryginale, opatrzony pieczęcią organizatora);
4. Wzór dokumentu wystawianego po ukończeniu studiów;
5. Zaświadczenie potwierdzające kwotę dokonanej opłaty za studia oraz kwotę płatności pozostałą do sfinansowania (w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kosztów rozpoczętych studiów);
6. Inne.....

**odpowiednie zaznaczyć X

Oświadczenie Wnioskodawcy*

Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności za szkodę spowodowaną fałszywym oświadczeniem:

1.

☐ **NIE KORZYSTAŁEM/-ŁAM*** z żadnych form wsparcia finansowanych ze środków Funduszu Pracy

☐ **KORZYSTAŁEM /-ŁAM*** z następujących form wsparcia finansowanych ze środków Funduszu Pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w:

- forma/y wsparcia

- termin/y realizacji

- koszt

2. Zapoznałem/łam się z Zasadami finansowania kosztów studiów podyplomowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sosnowcu.

3. Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, jak również innych danych przekazywanych w trakcie realizacji wniosku i umowy w sprawie podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu studiów podyplomowych.

4. Przyjmuję do wiadomości, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów, analizie wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych przeznaczonych na finansowanie kosztów studiów podyplomowych, Powiatowy Urząd Pracy w Sosnowcu udzieli pisemnej odpowiedzi o wyniku rozpatrzenia wniosku, w ciągu 30 dni od daty jego złożenia w biurze podawczym Powiatowego Urzędu Pracy w Sosnowcu.

5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku nie zwalnia mnie z obowiązku stawiania się na wizyty wyznaczone w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sosnowcu.

UWAGA: Po wypełnieniu wniosku w części I należy zgłosić się do właściwego doradcy klienta, który wypełnia część II wniosku.

*odpowiednie zaznaczyć X

.....
podpis Wnioskodawcy



**KLAUZULA INFORMACYJNA WEDŁUG art. 13 RODO
WZGLĘDEM PODMIOTU DANYCH OBOWIĄZUJĄCA OD DNIA 25.05.2018 r.
OSOBA BEZROBOTNA/POSZUKUJĄCA PRACY
- FINANSOWANIE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych Pana/Pani jest Powiatowy Urząd Pracy w Sosnowcu przy ul. Rzeźniczej 12, dalej jako „ADO”.
Administrującym danymi osobowymi w imieniu PUP w Sosnowcu jest Dyrektor PUP w Sosnowcu tel. kontaktowy 32 2978714, e- mail kaso@praca.gov.pl
2. Dane kontaktowe - Inspektora Ochrony Danych (IOD) w PUP Sosnowiec,
Beata Domańska tel. kontaktowy 32 2978702, e-mail iod@pup.sosnowiec.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r, zgodnie z art. 6 ust.1 lit c oraz art. 9 ust.2 lit b RODO.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem na podstawie umotywowanego wniosku z poprawną podstawą prawną.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Sosnowcu.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a) dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
 - c) wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie - jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody.
 - Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 - Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy Urząd jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
9. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych, przyznania środków na podstawie umowy, a także kontroli zgodności tych czynności z przepisami prawa.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez ADO.

Powyższa informacja spełnia obowiązek prawny uregulowany zapisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), zwanym „RODO”.

.....
(czytelny podpis osoby otrzymującej klauzulę informacyjną)

Część II

WYPEŁNIA DORADCA KLIENTA*:

- **Istotne dla oceny wniosku informacje** (np. predyspozycje do wykonywania zawodu, spełnianie warunków zawartych w Zasadach finansowania kosztów studiów podyplomowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sosnowcu, zgodność wnioskowanego wsparcia z założeniami IPD, aktywność Klienta w zakresie rozwoju zawodowego czy poszukiwania zatrudnienia):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **Weryfikacja wniosku pod względem formalnym**

☐ **Wniosek kompletny:**

W załączeniu zawiera:

- ☐ Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu studiów podyplomowych (Formularz A);
- ☐ Oświadczenie Wnioskodawcy o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej związanej z kierunkiem studiów podyplomowych wraz z charakterystyką planowanej działalności (Formularz B);
- ☐ Kserokopię dyplomu ukończenia studiów wyższych (potwierdzoną za zgodność z oryginałem);
- ☐ Zaświadczenie wydane przez organizatora studiów podyplomowych (zgodne z obowiązującym wzorem);
- ☐ Program studiów podyplomowych (w oryginale, opatrzony pieczęcią organizatora);
- ☐ Wzór dokumentu wystawianego po ukończeniu studiów;
- ☐ Zaświadczenie potwierdzające kwotę dokonanej opłaty za studia oraz kwotę płatności pozostałą do sfinansowania (w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kosztów rozpoczętych studiów);
- ☐ Inne

☐ **Wniosek niekompletny**

Braki w zakresie:

.....

OGÓLNA OCENA DORADCY KLIENTA
DOTYCZĄCA ZASADNOŚCI FINANSOWANIA KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH*

- ☐ POZYTYWNA
- ☐ NEGATYWNA

.....
podpis doradcy klienta

*odpowiednie zaznaczyć X

Część III

WYPEŁNIA SPECJALISTA DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO:

- Dokładna nazwa studiów podyplomowych:

.....
.....

OCENA WNIOSKU

DOTYCZACA FINANSOWANIA KOSZTÓW STUDIÓW PODYPŁOMOWYCH*:

- Przeciwwskazania formalno-prawne:

- ☐ TAK (jakie)
☐ NIE

- Dodatkowe uwagi:

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

- Czy zachodzi konieczność skierowania do doradcy zawodowego?

- ☐ TAK
☐ NIE

(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy przejść do cz. IV wniosku)

– Wynik rozpatrzenia wniosku o skierowanie na szkolenie:

☐ **POZYTYWNY**

Uzasadnienie celowości sfinansowania studiów podyplomowych:

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

☐ **NEGATYWNY**

Uzasadnienie:

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

.....
podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

*odpowiednie zaznaczyć X

Część IV

WYPEŁNIA DORADCA ZAWODOWY:

– **Opinia doradcy zawodowego:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis doradcy zawodowego