

WNIOSEK
bezrobotnego/ poszukującego pracy*
o finansowanie kosztów studiów podyplomowych

DATA WPLYWU WNIOSKU	ZNAK SPRAWY
	Wpisano do rejestru wniosków pod nr: Nr Syriusz:

I. WYPELNIĄ OSOBA WNIOSKUJĄCA	
1. IMIĘ I NAZWISKO	
2. PESEL <i>(w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)</i>	
3. ADRES ZAMIESZKANIA <i>(ulica, nr budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)</i>	
4. NR TELEFONU	
5. ADRES E-MAIL	
6. WYKSZTAŁCENIE (poziom i kierunek)	
7. POSIADANE UPRAWNIENIA	
8. KIERUNEK STUDIÓW PODYPLOMOWYCH	

*niepotrzebne skreślić

<p>9. TERMIN REALIZACJI STUDIÓW PODYPLOMOWYCH (od dnia ... do dnia...)</p> <p><i>*okres studiów podyplomowych obejmuje okres zjazdów – zajęć edukacyjnych (zgodnie z harmonogramem), do okresu studiów <u>nie wlicza się</u> spotkań informacyjnych, rozdania indeksów, obrony pracy dyplomowej itp.</i></p>	
<p>10. NAZWA I ADRES ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH</p>	
<p>11. KOSZT STUDIÓW PODYPLOMOWYCH</p>	
<p>12. UZASADNIENIE POTRZEBY UDZIELENIA DOFINANSOWANIA KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH</p> <p><i>m.in. wskazując oferty pracy, które odpowiadają podejmowanym studiom podyplomowym, pracodawców, u których osoba bezrobotna składała dokumenty aplikacyjne, wymagania stawiane kandydatom do pracy itp.</i></p>	
WYPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY	
<p>Wniosuję o dofinansowanie studiów podyplomowych od (zaznaczyć właściwe):</p> <p><input type="checkbox"/> II semestru <input type="checkbox"/> III semestru</p>	

II. UWAGA – WAŻNE INFORMACJE

1. Rozpatrzenie wniosku nastąpi w **terminie 30 dni** od dnia złożenia wniosku, po ustaleniu dla bezrobotnego Indywidualnego Planu Działania.
2. Zgodnie z *Zasadami dysponowania środkami Funduszu Pracy na aktywizację osób bezrobotnych w 2023 roku* kwota dofinansowania studiów podyplomowych wynosi 100% kosztów, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia.
3. Bezrobotnemu, któremu starosta przyznał dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych, za okres uczestnictwa w tych studiach zgodnie z ich programem przysługuje stypendium w wysokości 20% zasiłku dla bezrobotnych.
4. W przypadku gdy bezrobotny w trakcie odbywania studiów podyplomowych podejmie zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą nie zawiesza się wypłaty stypendium oraz dofinansowania kosztów tych studiów do planowanego terminu ich ukończenia.
5. Osobom poszukującym pracy stypendium nie przysługuje.
6. Osoby niepełnosprawne zarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy jako poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu mogą korzystać z dofinansowania kosztów studiów podyplomowych na zasadach takich jak bezrobotni.
7. **Pracownik PUP może objaśnić sposób wypełnienia wniosku, nie może natomiast wypełnić go za Wnioskodawcę.**
8. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizyty w PUP w wyznaczonych terminach.

III. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

1. Dokument wydany przez organizatora studiów podyplomowych zawierający informacje o:
 - a) nazwie,
 - b) terminie realizacji,
 - c) koszcie studiów podyplomowych z rozbiem na semestry oraz terminie dokonania wpłat za każdy semestr,
 - d) numerze konta bankowego.(wzór dokumentu do wykorzystania – załącznik nr 1).
2. Harmonogram studiów podyplomowych uwzględniający termin rozpoczęcia i zakończenia zajęć na pierwszym (dofinansowywanym) semestrze – jeżeli na moment złożenia wniosku wnioskodawca taki dokument posiada – lub zobowiązanie, że dołączy harmonogram w terminie późniejszym tj. z chwilą rozpoczęcia zajęć.
3. Potwierdzenie płatności za poszczególne semestry studiów podyplomowych – w przypadku

wnioskowania o dofinansowanie kosztów studiów od kolejnego semestru.

4. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla przedsiębiorców, przedstawicieli pracodawców oraz innych instytucji współpracujących (w przypadku przedłożenia dokumentu od przedsiębiorcy o potrzebach zatrudnieniowych, oświadczenia o zamiarze zatrudnienia, itp.).

IV. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z informacjami w części II „**UWAGA – WAŻNE INFORMACJE**”.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowy Urząd Pracy w Górze o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku oraz w załącznikach.
3. Oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu dofinansowania studiów podyplomowych – załącznik nr 4 (w przypadku przedłożenia dokumentu od przedsiębiorcy o potrzebach zatrudnieniowych, oświadczenia o zamiarze zatrudnienia, itp.).

.....

Data i podpis Wnioskodawcy

V. PODSTAWA PRAWNA

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
3. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy.
4. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego.

Data złożenia wniosku

.....
(podpis Wnioskodawcy)

**Zaświadczenie z Uczelni
(Organizatora studiów podyplomowych)**

NAZWA UCZELNI LUB ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH	
ADRES <i>(miejscowość, ulica, nr budynku, kod pocztowy)</i>	
NR IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ NIP	
NR IDENTYFIKACYJNY REGON	
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY NALEŻY DOKONAĆ WPLĄTY ZA STUDIA PODYPLOMOWE	

NAZWA KIERUNKU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH	
TERMIN REALIZACJI STUDIÓW <i>(od dnia ... do dnia ...)</i>	
IŁOŚĆ SEMESTRÓW	
CAŁKOWITY KOSZT STUDIÓW PODYPLOMOWYCH	
KOSZT STUDIÓW POZOSTAŁY DO ZAPŁACENIA <i>(w przypadku studiów rozpoczętych przed dniem złożenia wniosku)</i>	
SYSTEM PŁATNOŚCI ZA STUDIA (jednorazowo, w ratach) I TERMINY PŁATNOŚCI	<p>Np.</p> <p>I rata -zł., termin płatności</p> <p>II rata -zł., termin płatności</p> <p>III rata-zł., termin płatności</p> <p>IV rata-.....zł., termin płatności.....</p>

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla przedsiębiorców, przedstawicieli pracodawców oraz innych instytucji współpracujących

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (RODO), informujemy że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Górze ul. Poznańska 4, tel. 65 543 22 25.
- W sprawach związanych z Pani/Pana danymi należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): Tomasz Wadas e-mail: iodo@amt24.biz.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: wpierania zatrudnienia, tworzenia nowych miejsc pracy, aktywizacji bezrobotnych, wpieranie rozwoju zawodowego klientów urzędu.
- Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
 - ✓ Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz przepisy wykonawcze do wyżej wymienionej ustawy;
 - ✓ art. 6 pkt 1 lit. c (RODO) - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
- Odbiorca lub kategoria odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa, Ministerstwo Rodziny Pracy i Polityki Społecznej, Firma udzielająca wsparcie informatycznego, DWUP, Bank.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, oraz przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
- Ma Pani/Pan prawo do edycji, wglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Administratora.
- Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. W Polsce jest nim Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
- Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich (tj. państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego obejmującego Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię) lub do organizacji międzynarodowych.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów Ustawy i przepisów wykonawczych do Ustawy.
- Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych jest brak możliwości realizacji przez PUP Pani/Pana praw wynikających z Ustawy.