Nr sprawy: CAZ...................................

Starosta Miński

za pośrednictwem

Powiatowego Urzędu Pracy  
w Mińsku Mazowieckim

WNIOSEK o dofinansowanie studiów podyplomowych

**I. Dane wnioskodawcy**:   
Imię i Nazwisko:……...................................................................................................................................

Adres zamieszkania:..................................................................................................................................  
Nr PESEL:...........................................Nr dokumentu tożsamości \*:…………………………………………...............

Nr tel.: .....................................................................e-mail: ......................................................................  
Nazwa ukończonej szkoły wyższej, kierunek/specjalizacja, rok ukończenia: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**II. Informacje o studiach podyplomowych, nazwa i kierunek studiów:** ..................................................................................................................................................................  
Nazwa i adres organizatora studiów:........................................................................................................  
...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Termin realizacji studiów podyplomowych:

liczba semestrów: ………………………………………………....

planowany termin rozpoczęcia: ……………………………..

(dd-mm-rrrr)

planowany termin zakończenia: ……………………………..

(dd-mm-rrrr)

W przypadku rozpoczęcia studiów podyplomowych przed dniem złożenia wniosku proszę podać:

termin rozpoczęcia studiów: ....................................

Wysokość dotychczas wniesionej opłaty za studia: ..................................................................................

wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosi: ...................................................................................

Sposób płatności (zaznaczyć właściwe):

□ płatne jednorazowo, w terminie do………………………………………

□ płatne w ………….... ratach po …………………..…… zł, w terminach:………………………………………….............  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............

\*dotyczy cudzoziemców

**III. Uzasadnienie celowości dofinansowania studiów podyplomowych:**

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

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

**V. Oświadczenie wnioskodawcy:**

1. Zapoznałem(-am) się z zasadami finansowania studiów podyplomowych zawartymi  
   w Regulaminie dofinansowania studiów podyplomowych przez Powiatowy Urząd Pracy  
   w Mińsku Mazowieckim.
2. Zobowiązuję się w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku do zawarcia umowy,  
   w której zostaną określone szczegółowe warunki otrzymania wnioskowanego dofinansowania.
3. Oświadczam, że zgodnie z załączonym zaświadczeniem organizatora studiów podyplomowych potwierdzam kierunek wybranych przeze mnie studiów podyplomowych zobowiązuję się,  
   w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku do ich podjęcia oraz ukończenia we wskazanym  
   w zaświadczeniu terminie.
4. Zobowiązuję się do przedstawiania co semestr zaświadczenia oraz na każde wezwanie Powiatowego Urzędu Pracy w Mińsku Mazowieckim wydanego przez organizatora studiów podyplomowych, potwierdzającego kontynuowanie nauki na studiach podyplomowych.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów wynikających  
   z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
   (Dz. U. z 2020 r., poz. 1409 ze zm., zgodnie z przepisami ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) oraz 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) RODO.
6. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

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

Data, podpis Wnioskodawcy

UWAGA! Złożenie wniosku nie oznacza otrzymania dofinansowania studiów podyplomowych. Wniosek niekompletny i nieczytelny nie podlega rozpatrzeniu.

Dokumenty, które należy załączyć do wniosku:

1. Odpis lub kserokopię dyplomu ukończenia szkoły wyższej.
2. Zaświadczenie z uczelni potwierdzające kierunek i termin studiów podyplomowych, wysokość opłat wraz z terminem płatności oraz nr konta bankowego, na które należy dokonać wpłaty.
3. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej/poszukującej pracy   
   w trakcie lub po ukończeniu studiów podyplomowych (nieobligatoryjne).

Załącznik nr 2 do wniosku

(wypełnia organizator studiów podyplomowych)

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

Pieczęć Uczelni

Miejscowość, data………

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, iż Pan(i): ...........................................................................................................................

Data urodzenia: ......................................................................................................................................

Ubiega się o przyjęcie / został(a) przyjęty(a)\* na studia podyplomowe pod nazwą:..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Organizowane przez - nazwa organizatora: ...................................................................................................................................................................

Adres: .......................................................................................................................................................

NIP:.....................................................................REGON: .........................................................................

Termin realizacji nauki (dzień, miesiąc, rok):od .....................................do..............................................

Całkowity koszt studiów:..........................................................................................................................

Opłacono: .................................................................................................................................................

Pozostało do zapłaty: ................................................................................................................................

Płatności należy dokonać na nr konta:......................................................................................................

Nazwa banku: ...........................................................................................................................................

Termin płatności: ......................................................................................................................................

\* niepotrzebne skreślić

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

Data, pieczęć, podpis osoby upoważnionej