

Szczecin, dnia.....

**Prezydent Miasta Szczecin
za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Szczecinie**

WNIOSEK
o finansowanie kosztów studiów podyplomowych

Podstawa prawna: Art. 42a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018r. poz. 1265 – tekst jednolity ze zmianami).

CZEŚĆ I

Dane wnioskodawcy:

1. **Imię i Nazwisko:**.....
2. **Adres zamieszkania:**.....
.....
3. **Adres do korespondencji, (jeśli jest inny niż zamieszkania):**.....
.....
4. **Nr Pesel*:**..... **nr tel.**
5. **Wykształcenie (poziom i kierunek wykształcenia):**.....
.....
6. **Zawód wyuczony:**.....
7. **Posiadane uprawnienia/umiejętności:**.....
.....

Dane dotyczące kierunku studiów podyplomowych:

1. **Nazwa kierunku studiów podyplomowych**.....
.....
.....
2. **Termin realizacji studiów podyplomowych:**
 - **liczba semestrów:**.....,
 - **planowany termin rozpoczęcia:**.....,
 - **planowany termin zakończenia:**.....

*W przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

3. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych.....
.....
.....
.....

4. Wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosi (do wysokości 100%, jednak nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu zawarcia umowy):.....zł
płatne jednorazowo w wysokości...../ w**ratach** pozł*.

5. Przyjmuję do wiadomości, że warunki finansowania studiów podyplomowych zostaną określone w zawartej umowie.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy załączyć:

- 1. Zaświadczenie wydane przez organizatora studiów podyplomowych (załącznik nr 3)**
- 2. Kserokopię dyplomu ukończenia studiów wyższych.**
- 3. Zatwierdzony przez uczelnię harmonogram zjazdów.**

*niepotrzebne skreślić.

załącznik nr1

....., dnia.....
(pieczęć firmy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY
UPRAWNIONEJ PO UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Pełen adres, telefon:

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

REGON:.....

NIP:.....

3. Osoba reprezentująca pracodawcę:.....

4. Rodzaj prowadzonej działalności:.....

.....

**Przedstawiając powyższą informację zobowiązuję się w miarę aktualnych możliwości
firmy zatrudnić Pana/Panią.....**

(imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

na stanowisku.....

po ukończeniu studiów podyplomowych

.....

(nazwa kierunku studiów podyplomowych)

.....
(podpis pracodawcy-pieczęć imienna)

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

1. Nazwa kierunku studiów podyplomowych:.....

.....
.....

2. Opis planowanego przedsięwzięcia (działalności gospodarczej):

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

Ja,

(Imię i Nazwisko)

zamieszkała/ly

.....

PESEL.....**tel. kontaktowy**.....

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą z własnych środków finansowych po ukończeniu w/w studiów podyplomowych zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia.

.....

(podpis wnioskodawcy)

