

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Zwoleniu**

**WNIOSEK NR .....  
(Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)**  
**o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych**

**Cz. I Wypełnia wnioskodawca**

**Uwaga ! – Wypełnienie wniosku nie jest równoznaczne z jego pozytywnym rozpatrzeniem**

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Numer telefonu, e-mail .....

Nr PESEL .....  
(w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

Posiadane kwalifikacje (nazwa ukończonej szkoły, uczelni, zawód).....  
.....

Nazwa szkoły, uczelni w której podjęte (są) będą studia podyplomowe .....  
.....

Nazwa kierunku studiów podyplomowych, wydział .....  
.....

Zgodnie z art. 42 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
(Dz. U. z 2024 r. poz. 475) **wnioskuję o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych**

.....

w wysokości ....., i przekazywanie ich na rachunek bankowy  
w ..... oddział.....

nr: .....

należący do .....

(nazwa uczelni)

adres .....

**Zobowiązuję się do przedstawiania co semestr zaświadczenia ze szkoły/uczelni potwierdzającego kontynuowanie nauki na studiach podyplomowych oraz do stawiania się w PUP w Zwoleniu na zasadach określonych w Ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych znajdujących się w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku.**

**Oświadczam że wszystkie podane we wniosku informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym**

.....  
( miejscowość, data )

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie ze szkoły, uczelni (organizatora studiów podyplomowych) zawierające informację o nazwie, terminie realizacji i koszcie studiów podyplomowych.
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadane kwalifikacje (oryginał dokumentu do wglądu).

## **Cz. II Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy**

### **1. Opinia doradcy klienta o celowości podjęcia studiów podyplomowych o wskazanym kierunku:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis)

### **2. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego o celowości podjęcia studiów podyplomowych o wskazanym kierunku:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis)

## **Decyzja**

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

Wniosek rozpatrzono pozytywnie\*) negatywnie\*)

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć Dyrektora PUP)

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć uczelni lub organizatora  
studiów podyplomowych)

.....,dn.....

## **ZAŚWIADCZENIE UCZELNI (ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH)**

O NAZWIE, TERMINIE REALIZACJI I KOSZCIE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

1. ....  
(nazwa uczelni lub organizatora studiów podyplomowych i adres)

.....  
zaświadcza, iż jest organizatorem .....

.....  
(nazwa kierunku studiów podyplomowych)

2. Całkowity koszt studiów podyplomowych wynosi: ..... zł,  
(słownie: ..... zł)

3. Koszt studiów pozostały do zapłacenia (w przypadku studiów rozpoczętych przed dniem złożenia wniosku) wynosi: ..... zł, (słownie: .....).

4. Proponowane terminy opłat ratalnych:

a) I rata - ..... zł, termin płatności - ....., \*\*

b) II rata - ..... zł, termin płatności - .....,

c) III rata - ..... zł, termin płatności - .....,

d) IV rata - ..... zł, termin płatności - .....

5. Studia podyplomowe będą/są\* realizowane w terminie od ..... do .....

6. Nazwa banku i nr rachunku bankowego uczelni:.....

7. Pani/Pan\* ..... zam. ....

..... Nr PESEL .....  
(w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

jest/nie jest\* słuchaczem powyższych studiów podyplomowych od dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do wydawania  
zaświadczenia w imieniu uczelni lub organizatora  
studiów podyplomowych)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* termin płatności nie może być wcześniejszy niż data rozpoczęcia studiów