



## POWIATOWY URZĄD PRACY W OŁAWIE

ul. 3 Maja 1, 55-200 Oława  
tel.: + 48 71 313 96 52, fax: +48 71 313 90 35  
e-mail: sekretariat@pup-olawa.pl  
www.olawa.praca.gov.pl

### WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH OSOBIE BEZROBOTNEJ

Podstawa prawna:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 roku (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735).
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014, poz. 667 ze zm.).

#### I. WYPEŁNIA KANDYDAT NA STUDIA PODYPLOMOWE

1. Imię i nazwisko ..... 2. PESEL .....
3. Nr ewidencyjny PUP ..... 4. Data ostatniej rejestracji .....
5. Adres zamieszkania .....  
nr tel ..... e-mail .....
6. Wykształcenie .....  
nazwa i rok ukończenia szkoły .....
7. Zawód wyuczony .....
8. Posiadane uprawnienia i umiejętności .....  
.....  
.....
9. Nazwa i adres organizatora wnioskowanych studiów podyplomowych.....  
.....  
.....
10. Nazwa kierunku studiów: :.....  
.....
11. Planowany termin realizacji studiów: od ..... do .....
12. Koszt studiów podyplomowych (czesne): .....
13. Liczba semestrów: .....

14. Uzasadnienie celowości odbycia studiów podyplomowych - wykorzystanie zdobytych kwalifikacji po ukończeniu studiów podyplomowych do przyszłej pracy/ rozpoczęcia działalności gospodarczej:

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

Zgodnie z art. 42 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735) wnioskuję o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych w wysokości: ..... i przelanie ich na rachunek bankowy należący do organizatora studiów podyplomowych.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

**Oświadczam, że:**

1. Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów, analizie wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych przeznaczonych na finansowanie studiów podyplomowych, urząd poinformuje mnie pisemnie w ciągu 30 dni od złożenia wniosku o wyniku jego rozpatrzenia.
3. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku zgłaszania się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Oławie w trakcie odbywania studiów podyplomowych w wyznaczonych terminach.
4. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku dokumentowania uczestnictwa w zajęciach przewidzianych programem studiów poprzez przedkładania w Powiatowym Urzędzie

Pracy w Oławie stosownego dokumentu wydanego przez organizatora wnioskowanych studiów podyplomowych potwierdzającego rozpoczęcie, kontynuowanie i ukończenie studiów podyplomowych.

5. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku ukończenia studiów podyplomowych w planowanym terminie.

6. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udokumentowania ukończenia studiów podyplomowych niezwłocznie po ich ukończeniu.

7. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku podjęcia przeze mnie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej nie zawiesza się dofinansowania kosztów tych studiów do planowanego terminu ich ukończenia.

8. Zostałem/am poinformowany/a, że za okres uczestnictwa w zajęciach przewidzianych programem studiów przysługuje stypendium w wysokości 20% kwoty zasiłku dla bezrobotnego.

9. W przypadku przerwania studiów podyplomowych z własnej winy zobowiązuję się do zwrotu tych kosztów.

10. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, obowiązany/a jestem zawiadomić Urząd o tym fakcie w terminie 7 dni od dnia podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie: ul. 3 Maja 1, 55-200 Oława.

1. Kontakt z Inspektorem Danych Osobowych e-mail: [iod@pup-olawa.pl](mailto:iod@pup-olawa.pl), tel. 71-313-96-32.

2. Więcej informacji na temat przetwarzania Pani/Pana danych osobowych znajduje się na stronie internetowej <https://olawa.praca.gov.pl> w zakładce "Urząd Pracy" - "Ochrona Danych Osobowych" oraz w sekretariacie urzędu.

### **Wymagane załączniki:**

1. Dokument wydany przez organizatora studiów podyplomowych zawierający informację o: nazwie, terminie realizacji i koszcie studiów podyplomowych.
2. Kserokopia dyplomu ukończonych studiów wyższych.
3. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia lub oświadczenie o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej.

**UWAGA:**

1. Finansowanie kosztów studiów podyplomowych jest fakultatywną formą wsparcia. Złożenie wniosku nie gwarantuje uzyskania zgody na sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych.
2. Urząd zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów, niezbędnych do rozpatrzenia wniosku o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych.
3. Wniosek należy złożyć wraz z załącznikami w sekretariacie Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie, ul. 3 Maja 1, 55-200 Oława.
4. O sposobie rozpatrzenia wniosku Urząd powiadamia wnioskodawcę w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
5. Wniosek wypełniony nieczytelnie lub niekompletnie, bez wymaganych załączników nie będzie rozpatrywany.

**II. WYPEŁNIAJĄ PRACOWNICY POWIATOWEGO URZĘDU PRACY.**

1. Opinia doradcy zawodowego dotycząca celowości i potrzeby sfinansowania kosztów studiów podyplomowych.

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

.....  
data, pieczęć i podpis

**2. Wniosek pod kątem merytorycznym zweryfikował :**

Nr ewidencyjny: ..... Nr wniosku: .....

Dodatkowe uwagi:

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

.....  
czytelny podpis specjalisty do spraw rozwoju zawodowego

**3. DECYZJA DYREKTORA / Z-CA DYREKTORA PUP OŁAWA.**

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY\* NA SKIEROWANIE NA  
SFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

.....  
data, podpis i pieczęć Dyrektora lub Z-cy Dyrektora PUP w Oławie

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Miejscowość, data

.....  
pieczęć pracodawcy

## **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ PO ZAKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. Nazwa pracodawcy .....

2. Adres, telefon, e-mail .....

REGON ..... NIP .....

3. Oświadczam, że zamierzam zatrudnić Pana/ią .....  
niezwłocznie po ukończeniu studiów podyplomowych

.....  
nazwa studiów podyplomowych

.....  
nazwa kierunku studiów podyplomowych .....

.....  
na okres .....w wymiarze czasu pracy.....<sup>1</sup>

.....  
na stanowisku .....

4. Oświadczam, iż zapoznałem się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez PUP w Oławie dla kontrahentów PUP, znajdującą się na stronie internetowej <https://olawa.praca.gov.pl/> w zakładce: „Urząd Pracy” → „Ochrona danych osobowych” oraz w sekretariacie Urzędu.

.....  
podpis pracodawcy i pieczęć imienna

<sup>1</sup>Preferowany okres zatrudnienia to umowa o pracę na nieprzerwany okres co najmniej jednego miesiąca w wymiarze czasu pracy co najmniej 1/2 etatu na podstawie stosunku pracy (regulowanego w szczególności ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy).  
Dla umów rozpoczynających się w miesiącu lutym czas trwania umowy nie może być krótszy niż 30 dni.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Nazwisko i imię

.....  
adres

.....  
nr telefonu

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że po ukończeniu studiów podyplomowych

.....  
.....  
nazwa studiów podyplomowych

o kierunku .....  
(o którego sfinansowanie staram się z Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie), założę  
własną działalność gospodarczą związaną z (podać rodzaj działalności)

.....  
.....  
w terminie do 3 miesięcy od zakończenia szkolenia.

Zobowiązuję się do dostarczenia kserokopii wpisu do ewidencji działalności gospodarczej  
niezwłocznie po jej otrzymaniu do tut. Urzędu Pracy.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy