PS 660/................../................../2023 .....................................................

/kolejny numer z rejestru wniosków/ data wpływu wniosku do MUP Płock

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

*Podstawa prawna art. 42a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.*

*o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2022, poz. 690 z późn. zm.)*

***UWAGA!*** *Do wniosku należy dołączyć* ***zaświadczenie z uczelni zawierające informację o nazwie, terminie realizacji i koszcie studiów podyplomowych.***

*Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane. Złożenie wniosku nie gwarantuje sfinansowania kosztów studiów podyplomowych. Termin rozpatrzenia – 30 dni.*

**CZĘŚĆ I**

**I. Dane bezrobotnego**

1. Imię i nazwisko ...........................................................................................................................................................
2. Adres ...........................................................................................................................................................................
3. Numer telefonu, ……….............................................................e-mail........................................................................
4. Nr PESEL ....................................................................................................................................................................
5. w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość : ……………………………..................
6. Nazwa szkoły / uczelni, w której podjęte będą studia podyplomowe .................................................................................................................................................................................….
.....................................................................................................................................................................................
7. Nazwa kierunku studiów:

………………………………………………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………….

**II. Uzasadnienie celowości odbycia studiów podyplomowych\***

1. Posiadane kwalifikacje (nazwa ukończonej szkoły, uczelni, zawód, dodatkowe uprawnienia) .............................. ....................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................

2. Przebieg pracy zawodowej istotny/zgodny dla wnioskowanych studiów podyplomowych ……………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 -2-

3. Wykorzystanie zdobytych kwalifikacji po ukończeniu studiów podyplomowych do:

- przyszłej pracy ……………………………………………………………………………………………………... ....................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................

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

- rozpoczęcia działalności gospodarczej..........................................................................................................................

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

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

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

Zgodnie z art. 42a ustawy z dnia 20. kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 690 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą, **wnioskuję o sfinansowanie kosztów** **studiów** **podyplomowych** w wysokości .............……................................................., i przelanie ich na rachunek bankowy w.................................................................................. oddział ...........…...............................................................................

nr:……………......................................................................................................................................................................... należący do (szkoły, uczelni)………………………………………………………………………......................................

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

adres ………...........................................................................................................................................................................

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

*Zobowiązuję się do przedstawiania co semestr aktualnego zaświadczenia ze szkoły/uczelni potwierdzającego kontynuowanie nauki na studiach podyplomowych oraz do stawiania się w wyznaczonych terminach w Miejskim Urzędzie Pracy w Płocku na wizyty w celu wynikającym z Ustawy.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych znajdujących się w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku i na potrzeby badań realizowanych lub zleconych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy.*

1. Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, [str. 1](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts)) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji wniosku oraz monitoringu i ewaluacji studiów podyplomowych oraz zapoznałem się z Klauzulami Informacyjnymi o przetwarzaniu danych osobowych przez Miejski Urząd Pracy w Płocku, dostępnymi na stronie internetowej MUP w Płocku [***https://mupplock.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych***](https://mupplock.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych)

Załączniki:

1. Zaświadczenie z uczelni potwierdzające kierunek wybranych studiów podyplomowych z wyraźnie określoną datą rozpoczęcia i zakończenia nauki (dzień, miesiąc, rok), wysokość opłat oraz system płatności (jednorazowo, ratalnie).
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie oraz posiadane kwalifikacje.
3. Oświadczenie osoby bezrobotnej – zobowiązanie do ukończenia studiów w wymaganym terminie.
4. Deklaracja przyszłego pracodawcy o zamiarze powierzenia pracy osobie bezrobotnej lub deklaracja osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej (nieobligatoryjne).

-3-

 \*Uzasadnienie celowości nastąpić może poprzez:

* Uzasadnienie własne dotyczące celowości skierowania na wskazane studia podyplomowe zwiększające szanse na uzyskanie lub utrzymanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
* Złożenie oświadczenia o zamiarze podjęcia własnej działalności gospodarczej wraz z opisem przedsięwzięcia.
* Przedłożenie oświadczenia przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia lub powierzenia innej pracy zarobkowej po ukończeniu studiów podyplomowych.

**MUP w Płocku zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku i przyznania dofinansowania kosztów studiów podyplomowych.**

 **Zostałem/am poinformowany/a, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów, analizie wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych z Funduszu Pracy przeznaczonych na ten cel, Miejski Urząd Pracy w Płocku poinformuje mnie na piśmie w ciągu 30 dni od złożenia wniosku o sposobie jego rozpatrzenia.**

Ponadto zostałem/am zapoznany/a z zasadami dofinansowania studiów podyplomowych i po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku zobowiązuję się do podpisania dwustronnej umowy z MUP w Płocku, w której zostaną określone warunki dofinansowania.

**Oświadczam, że:**

* **nie figuruję na liście osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki sankcyjne,
o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
*(Dz. U. z 2023 r., poz. 129)*;**
* **nie jestem powiązany(a) z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego *(Dz. U. z 2023 r., poz. 129.)*.**

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny – Dz.U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.), tj.: Art.233 §1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, potwierdzam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

……………………………………. ………………………………..

miejscowość, data podpis wnioskodawcy

-4-

**CZĘŚĆ II**

 ***Wypełniana przez pracowników Miejskiego Urzędu Pracy w Płocku***

**1.Opinia doradcy zawodowego** :................................................

 (data rozpoczęcia IPD)

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

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

 ( data) ( pieczęć i podpis)

2.Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego : ................................................ ..............................................

 (nr ewidencyjny bezrobotnego) (data ostatniej rejestracji)

Uzasadnienie celowości skierowania na studia:

* Uzasadnienie własne dotyczące celowości skierowania na wskazane studia podyplomowe zwiększające szanse na uzyskanie lub utrzymanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
* Złożenie oświadczenia o zamiarze podjęcia własnej działalności gospodarczej.
* Przedłożenie oświadczenia przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia lub powierzenia innej pracy zarobkowej.

Osoba bezrobotna bez prawa do zasiłku\* /z prawem do zasiłku\*…………………………………………………………..

Osoba dotychczas korzystała\*/ nie korzystała ze szkoleń \*/studiów podyplomowych\* .....................................................................................................................................................................................

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

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

 ( data) ( pieczęć i podpis)

**Kandydat zakwalifikowany (X)** TAK 🞎 NIE 🞎

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

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

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

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

( data) ( pieczęć i podpis)

(\*) niepotrzebne skreślić

 Płock, dnia .........................

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

/imię i nazwisko/

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

/adres zameldowania/

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

/nr PESEL/

 **Miejski Urząd Pracy**

**w Płocku**

**OŚWIADCZENIE**

 Oświadczam, że zgodnie z załączonym zaświadczeniem ze szkoły/uczelni potwierdzającym kierunek wybranych przeze mnie studiów podyplomowych zobowiązuję się do ich podjęcia oraz ukończenia we wskazanym w zaświadczeniu terminie.

 …............................................................... (podpis osoby składającej oświadczenie)

##

## ZAŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

1.Nazwa uczelni oraz adres .......................................................................................................................................

nr tel. ..........................................................................................................................................................................

2.Osoba reprezentująca ..............................................................................................................................................

oświadcza, że Pan/ni ..................................................................................................................................................

 /imię i nazwisko osoby bezrobotnej/

został/a przyjęty/ta na ………..….. rok studiów podyplomowych w zakresie ..........................................................

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

/pełna nazwa kierunku studiów/

3. Nauka w ramach w/w studiów trwa ……………………………………….………..…………………..semestry

4. Koszt studiów podyplomowych ogółem wynosi ...............................................................................................zł,

słownie: ......................................................................................................................................................................

5. Kwota dotychczas wpłacona przez uczestnika: ………………………………..………………………….……zł

6. Kwota do zapłacenia: …………………………………………..………………..………………….………… zł

 w tym I semestr ......................................................................zł,

 II semestr .......................................................................zł,

 III semestr .......................................................................zł,

7. Terminy płatności za studia podyplomowe: ………………………………..……………………………………

 w tym I semestr .....................................................................,

 II semestr .......................................................................,

 III semestr .......................................................................,

8.Planowany termin : rozpoczęcia studiów …………………………………

 zakończenia studiów …………………………………

9. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego organizatora studiów podyplomowych: ………………………

……………………………………………………………….……………………….……………………………...

**Organizator studiów podyplomowych akceptuje fakt, że studia podyplomowe zostaną dofinansowane przez Miejski Urząd Pracy w Płocku poprzez umowę zawartą z uczestnikiem studiów podyplomowych. Opłata za studia będzie następować:**

* + **w formie przelewu na rachunek bankowy organizatora wskazany w niniejszym oświadczeniu,**
	+ **w terminie 30 dni od daty wpływu do urzędu pracy faktury (rachunku) wystawionej na: Miejski Urząd Pracy w Płocku, ul. 3 Maja 16, 09-400 Płock (NIP 774-303-47-21, REGON 141186998).**

**Organizator studiów podyplomowych oświadcza, że:**

**a) nie figuruje na liście osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 129);**

**b) nie jest powiązany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 129).**

**c) zapoznał się z Klauzulami Informacyjnymi o przetwarzaniu danych osobowych przez Miejski Urząd Pracy w Płocku, dostępnymi na stronie internetowej MUP w Płocku** [***https://mupplock.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych***](https://mupplock.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych)***.***

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

 (data i podpis przedstawiciela organizatora)

…………………..…… ………..….………….,dn.………………..….

 (pieczątka firmy)

**Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia**

### **OSOBY UPRAWNIONEJ PO UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. Pełna nazwa pracodawcy ………..…………………………………………………………………….………….….……………….…..…....………

….……………………………………………………………………….……………………………….……….…………

2. Pełny adres, telefon, e-mail ………………………...……………………………..…………………….……………….

REGON …………………….....……… NIP……………………….……….………… PKD .............................................

3. Osoba reprezentująca pracodawcę………….…….………………………………………..……………………………..

4. Rodzaj prowadzonej działalności ………..…………………………………………………..…..………….………….…………………….…..………….…………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić na podstawie (właściwe zaznaczyć „x”):**
2. □ umowy o pracę – na okres co najmniej 3 pełnych miesięcy;
3. □ umowy zlecenie – na minimum 3 pełne miesiące i wartość umowy nie będzie mniejsza niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia;
4. □ umowy o dzieło, w której nie określono czasu trwania umowy i wartość umowy nie będzie mniejsza niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia;
5. □ inne: ……………………………………………………………………………………………………………………...
6. Pana/ią……………………………………………………………………………………….………………….…………..
7. /imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

**niezwłocznie od dnia ukończenia studiów podyplomowych z wynikiem pozytywnym, nie później jednak niż do 2 miesięcy od dnia ukończenia studiów w zakresie:**

………..………………………...…………………………………………….…………...…………………….…..………

….………………………………………………...…………………………………………………………………………

 (nazwa kierunku studiów podyplomowych)

**na stanowisku** …………..………..........................................……...…..……………….………..……..............................

 (nazwa stanowiska)

1. Oświadczam, że w/w osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisku. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest odbycie w/w studiów podyplomowych. Informuję, że jestem świadomy/a czasu trwania studiów.

Niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie brane pod uwagę w przypadku ubiegania się o inną formę pomocy z Miejskiego Urzędu Pracy w Płocku. W przypadku braku możliwości wywiązania się z powyższego prosimy o wskazanie powodu w formie pisemnej na biuro podawcze Miejskiego Urzędu Pracy w Płocku (I piętro – Płock ul. 3 Maja 16) bądź przesłaną mailem na adres szkolenia@mup.plock.eu z uwzględnieniem danych instytucji oraz potencjalnego pracownika (imię i nazwisko). Informację proszę przesłać w terminie do 2 miesięcy od daty ukończenia studiów podyplomowych.

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

 (Właściciel, Dyrektor, Prezes – pieczęć imienna)

ZAŁĄCZNIKI:

* + 1. kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy (np. wpis do ewidencji działalności gospodarczej, KRS)

## OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

### **PO ZAKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Ja, …………………………………...……………………………………………………....................................................

Zamieszkały/a ... …………………………...……………………………………………………..........…………………...

…………………………...…………………………………………………………………….……………………………

PESEL ...............……………………………tel. kontaktowy………..........……..………………………………………...

**oświadczam, że w okresie 2 miesięcy** od dnia ukończenia wnioskowanego kierunku studiów podyplomowych z wynikiem pozytywnym:

………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa szkolenia)

**zamierzam podjąć działalność gospodarczą zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia, który jest załącznikiem do w/w oświadczenia i przedstawić w ciągu 7 dni od daty rozpoczęcia działalności wpis do ewidencji działalności gospodarczej.**

Jednocześnie oświadczam, że **będę / nie będę\*** ubiegać się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w **tut.** **urzędzie pracy / innej instytucji\* (jeśli tak to proszę wpisać jakiej) ……………………………..**

**W przypadku niewywiązania się ze złożonego oświadczenia należy niezwłocznie pisemnie zawiadomić MUP w Płocku o przyczynach nie rozpoczęcia działalności gospodarczej.**

 ………………………………………………………………

 (data i czytelny podpis osoby bezrobotnej)

\*właściwe podkreślić