**Adnotacje specjalisty ds. rozwoju zawodowego**

Nr Ewidencyjny w PUP

Data ostatniej rejestracji

Obecny status wnioskodawcy

Syriusz Nr: ………………………………………………………….……..

**Starosta Braniewski**

**za pośrednictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Braniewie**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O SFINANSOWANIE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH** |

(wniosek należy wypełnić w sposób czytelny i kompletny)

|  |
| --- |
| **I. Wypełnia wnioskodawca** |

1. Nazwisko Imię……………………………….....……….

2. PESEL …

/w przypadku cudzoziemców nr dokumentu stwierdzającego tożsamość/

3. Nr telefonu…………………………………………………e-mail

4. Adres zamieszkania

5. Wykształcenie

6. Zawód wyuczony

Na podstawie art. 42a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r. poz. 735 ze zmianami) wnioskuję o sfinansowanie ze środków Funduszu Pracy kosztów studiów podyplomowych w wysokości ………………………………….. zł:

Nazwa studiów podyplomowych:…………….……………………..………………..……………………………..…………

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

Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………… Termin realizacji studiów podyplomowych od ………………………………………do………………………………

Liczba semestrów: …………

Koszt studiów podyplomowych wynosi …………………….…….. zł;

płatne jednorazowo / w ………………….. ratach po ……………………. zł.\* na rachunek organizatora studiów.

Uzasadnienie potrzeby udzielenia tej formy pomocy:…………………………………………..…………………….

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

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

Zobowiązuję się do przedstawiania, co semestr zaświadczenia ze szkoły/uczelni potwierdzającego kontynuowanie nauki na studiach podyplomowych oraz do stawiania się na wizyty wynikające z ustawy oraz składania pisemnych oświadczeń o przychodach oraz innych dokumentów do ustalenia uprawnień do świadczeń, o których mowa, w art. 75 ust. 6 ww. ustawy.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

……………………………………………..……..…..

*miejscowość, data podpis wnioskodawcy*

Załączniki:

1. Zobowiązanie do ukończenia studiów w wymaganym terminie.
2. Zaświadczenie organizatora studiów podyplomowych
3. Deklaracje przyszłego pracodawcy o zamiarze powierzenia pracy osobie bezrobotnej lub deklarację o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej (nie obligatoryjnie).
4. Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119 z dn. 04.05.2016 r.) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Braniewie, ul. Kościuszki 118, 14-500 Braniewo, tel. 55 644 32 22, faks 55 644 32 24, e-mail: [olbr@praca.gov.pl](mailto:olbr@praca.gov.pl)  
   lub [sekretariat@pupbraniewo.pl](mailto:sekretariat@pupbraniewo.pl).
2. Kontakt do inspektora ochrony danych – [iod@pupbraniewo.pl](mailto:iod@pupbraniewo.pl).
3. Dane są przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Braniewie wyłącznie dla celów wynikających z przepisów prawa.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z okresem wskazanym w przepisach prawa.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, lub prawo  
   do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

*Zapoznałem/łam się z ww. informacją: …………………………………………………………………*

*data i czytelny podpis*

**ZAŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

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

*(pieczęć organizatora studiów podyplomowych) (miejscowość, data)*

1. Nazwa studiów podyplomowych:

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

1. Termin realizacji studiów podyplomowych (rozpoczęcie i zakończenie -dd/mm/rok ):

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

1. Imię i nazwisko, PESEL uczestnika studiów podyplomowych:

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

1. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych oraz nr tel. kontaktowego:

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

1. NIP organizatora studiów …………………… REGON organizatora studiów ……..……………..…….
2. PKD organizatora studiów………………...
3. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego organizatora studiów podyplomowych:

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

1. Koszt studiów podyplomowych wynosi:………………………………………………………………………..

(słownie złotych: …………………………………………….………………………………….………………..........) .

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

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

Organizator studiów podyplomowych przyjmuje do wiadomości i akceptuje, że koszt studiów podyplomowych może zostać sfinansowany przez Powiatowy Urząd Pracy w Braniewie do wysokości 100 % jednak nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia, po podpisaniu umowy z osobą bezrobotną/poszukującą pracy.

Sfinansowanie kosztów studiów zostanie dokonane w formie bezpośredniej wpłaty na numer konta organizatora wskazany w niniejszym oświadczeniu przez organizatora studiów podyplomowych, w terminie 14 dni od daty wpływu do Urzędu faktury/rachunku, wystawionej na Powiatowy Urząd Pracy w Braniewie ul. Kościuszki 118, 14-500 Braniewo, NIP 5821491355, REGON 170783119.

Na fakturze należy ująć:

pieczątkę firmową i imienną wystawcy, nazwę oraz termin realizacji studiów podyplomowych, dane osoby bezrobotnej (imię, nazwisko), numer umowy dotyczącej sfinansowania kosztów studiów podyplomowych, których faktura/rachunek dotyczy.

Różnica wynikająca z całkowitego kosztu studiów podyplomowych, a wysokości finansowania przez Urząd zostanie pokryta przez osobę bezrobotną.

………………………………………………………………...

*(Organizator studiów podyplomowych)*

|  |
| --- |
| **II. Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy dotyczące rozpatrzenia wniosku** |

**1. Opinia doradcy zawodowego**

/data i podpis doradcy zawodowego/

**2. Wypełnia doradca klienta**

Na dzień…………………............... PUP w Braniewie **dysponuje/ nie dysponuje** ofertą pracy w zawodzie

…………………………………………

Okres pozostawania bez pracy : ……………………………………………………………….……….. miesięcy.

Czy w okresie ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku wnioskodawca odmówił przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy – **TAK / NIE\***

**IPD** : ..…………………………………………….………………………………………………………………………………………..

Opinia ..

/data i podpis /

**3. Adnotacje specjalisty ds. rozwoju zawodowego**

…

/data i podpis /

**4. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Braniewie dotycząca rozpatrzenia wniosku:**

**POZYTYWNA / NEGATYWNA**

Uwagi

/data i podpis Dyrektora PUP/

*\* niepotrzebne skreślić*