

# WNIOSEK OSOBY BEZROBOTNEJ O FINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

## I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_
2. Adres do korespondencji \_\_\_\_\_
3. PESEL /w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania tej osoby/ \_\_\_\_\_
4. Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_
5. Adres e-mail \_\_\_\_\_
6. Nazwa studiów podyplomowych \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Termin realizacji studiów podyplomowych \_\_\_\_\_
8. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Koszt studiów podyplomowych \_\_\_\_\_
7. Uzasadnienie celowości \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/data i podpis Wnioskodawcy/

### Załączniki:

- oświadczenie przyszłego pracodawcy o zatrudnieniu osoby bezrobotnej po ukończeniu studiów podyplomowych,  
lub
- oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu studiów podyplomowych  
oraz
- dokument wystawiony przez organizatora studiów zawierający informację o terminie realizacji, warunkach płatności oraz numer konta bankowego na który będzie dokonana płatność.

## II. WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

1. Przygotowany Indywidualny Plan Działania, z którego wynika potrzeba finansowania kosztów studiów podyplomowych:

- tak
- nie

2. Czy Wnioskodawca wymaga skierowania do doradcy zawodowego ?

- tak termin \_\_\_\_\_
- nie

3. Opinia doradcy:

- pozytywna
- negatywna

/w załączeniu opinia doradcy/

4. Wynik weryfikacji wniosku:

- pozytywny
- negatywny

---

/data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego/