



Kielce, dn. ....

.....  
Numer rejestru

## Wniosek osoby uprawnionej, o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych

*na podstawie art. 42a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
(t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.).*

### Wnioskuje o:

sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych:

.....  
( kierunek i organizator studiów podyplomowych)

całkowity koszt studiów podyplomowych:.....zł,

Wnioskuje o kwotę dofinansowania w wysokości .....zł

### Dane dotyczące wnioskodawcy

1. Nazwisko: ..... Imię: .....
2. PESEL, a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:.....
3. Adres zamieszkania  
.....
4. Uzasadnienie potrzeby udzielenia dofinansowania studiów podyplomowych (zał. Nr 1).
5. Oświadczam, że **zapoznałem/am** się z Zasadami finansowania kosztów studiów podyplomowych.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Należy załączyć również dokument wydany przez organizatora studiów podyplomowych zawierający informację o nazwie, terminie realizacji i koszcie studiów podyplomowych (zał. Nr 2).

**Wypełniają pracownicy Miejskiego Urzędu Pracy**

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego

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

.....  
*data i podpis*

Proponuję przyznać w całości/części/odmówić\* wsparcia w postaci dofinansowania do studiów podyplomowych wskazanych we wniosku.

*Uwagi:*

.....  
.....

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej

Wniosek rozpatrzono pozytywnie/odmownie\*

.....  
Z upoważnienia Prezydenta

\*niewłaściwe skreślić

.....  
(imię i nazwisko)

Kielce, dn. ....

**Uzasadnienie potrzeby udzielenia dofinansowania studiów podyplomowych.**

Dot. ....

*(dokładna nazwa studiów podyplomowych)*

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

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....dn. ....  
(pieczęć organizatora studiów podyplomowych)

### INFORMACJE O STUDIACH PODYPLOMOWYCH

/wypełnia organizator studiów podyplomowych/

1. Nazwa studiów podyplomowych:  
.....
2. Termin realizacji studiów podyplomowych:.....
3. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych:.....
4. NIP:.....
5. Telefon kontaktowy organizatora studiów podyplomowych:.....
6. Nazwa banku oraz numer rachunku organizatora studiów podyplomowych:  
.....
7. Koszt studiów podyplomowych:.....  
(słownie:.....)
8. Terminy płatności za studia podyplomowe:.....  
.....
9. Organizator studiów podyplomowych przyjmuje do wiadomości, iż akceptuje fakt, że koszt studiów podyplomowych zostanie sfinansowany przez Miejski Urząd Pracy w Kielcach, co nastąpi na podstawie umowy zawartej z osobą bezrobotną/ poszukującą pracy po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku. Sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych zostanie dokonane w formie bezpośredniej wpłaty na numer rachunku bankowego wskazany w niniejszym oświadczeniu w terminie 14 dni od daty wpływu faktury/rachunku wystawionej/ego na Miejski Urząd Pracy (ul. Szymanowskiego 6, 25-361 Kielce, NIP 6572805883).

.....  
(organizator studiów podyplomowych)