



DEKLARACJA W SPRAWIE PODNOSZENIA KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH I KOMPETENCYJNYCH



1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania
nr telefonu kontaktowego
adres e-mail
3. Wykształcenie
4. PESEL.....
5. Nazwa Szkolenia* lub kierunek Studiów Podyplomowych**, którym jest Pani/Pan zainteresowany:
(proszę wpisać nazwę Szkolenia lub kierunek Studiów Podyplomowych)
.....
.....
.....
.....

8. Czy uczestniczył/a Pan/Pani w Szkoleniach lub Studiach Podyplomowych finansowanych przez
Urząd Pracy Powiatu Krakowskiego – tak ☐ nie ☐

9. Jeżeli tak, to proszę podać nazwę Szkolenia lub kierunek Studiów Podyplomowych
.....
.....
.....

.....
Podpis

POUCZENIE

Niniejszy dokument określa jedynie zainteresowanie z Pani/Pana strony podnoszeniem swoich kwalifikacji zawodowych i kompetencyjnych. Po złożeniu w/w dokumentu skontaktuje się z Panią/Panem Pracownik Centrum Aktywizacji Zawodowej Urzędu Pracy Powiatu Krakowskiego i udzieli informacji o możliwości realizacji w/w formy wsparcia;

** Oznacza to pozaszkolne zajęcia mające na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, w tym umiejętności poszukiwania zatrudnienia (art. 2 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 roku, poz. 1409 z późniejszymi zmianami));*

*** Starosta, na wniosek bezrobotnego, może sfinansować z Funduszu Pracy koszty studiów podyplomowych należne organizatorowi studiów, do wysokości 100%, jednak nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia. (art. 42a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 roku, poz. 1409 z późniejszymi zmianami));*