BZ-SP\_D1

**WNIOSEK O FINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Szyce, dnia………………………

Nr wniosku ………………………………………….

Urząd Pracy Powiatu Krakowskiego

32-085 Szyce, ul. Wesoła 48

**I. Dane personalne wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………............................................................................

2. PESEL: …………………………………………………............................................................................

3. Adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym: ……………………………........................................................................................................

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

4.Telefon……………………………………………………………………………………………...

5. Data rejestracji w Urzędzie Pracy Powiatu Krakowskiego……………………………….…..

Zgodnie z art. 42a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 roku, poz. 735 ze zm.) wnioskuję o dofinansowanie ze środków Funduszu Pracy kosztów studiów podyplomowych:

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

(kierunek studiów podyplomowych wraz z nazwą i adresem organizatora)

Łączny koszt studiów podyplomowych wynosi:

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

Termin realizacji studiów podyplomowych: …………………………………………………………………………………………………………

Nr rachunku bankowego uczelni: …………………………………………………………………………………………………………

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

**II. Uzasadnienie wniosku o dofinansowanie:**

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

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

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

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

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1) Oświadczenie Organizatora studiów podyplomowych

WYPEŁNIA URZĄD PRACY POWIATU KRAKOWSKIEGO

**III. Adnotacje urzędowe o sposobie rozpatrzenia wniosku:**

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

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

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

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

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

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

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

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

……………………………………………….

(data i podpis upoważnionego pracownika)