Ostrów Mazowiecka, dnia .........................

|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................  Imię i nazwisko  .........................................................  PESEL  (w przyp. cudzoziemca nr dok. stwierdzającego tożsamość)  .........................................................  Adres zamieszkania  ......................................................... | **Do Starosty Powiatu Ostrowskiego**  **za pośrednictwem Dyrektora**  **Powiatowego Urzędu Pracy**  **w Ostrowi Mazowieckiej** |
|  |  |

**Wniosek o finansowanie kosztów studiów podyplomowych**

Zgodnie z art. 42a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 ze zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 667).

wnioskuję o finansowanie kosztów studiów podyplomowych w: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ..............................................................................................................................................................

(pełna nazwa i adres organizatora - uczelni)

w kierunku: .........................................................................................................................................

(nazwa - kierunek studiów podyplomowych)

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

Wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosi: .............................................. zł

płatne jednorazowo \*/ w .......... ratach po .................................. zł.\*

Uzasadnienie potrzeby udzielenia w/w formy pomocy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………

\* - niepotrzebne skreślić

***Zapoznałem(am) się z zasadami finansowania kosztów studiów podyplomowych i w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się do zawarcia dwustronnej umowy, w której zostaną określone szczegółowe warunki dofinansowania***.

………………………………………

(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

**Załączniki:**

1. Dokument wydany przez organizatora studiów podyplomowych (np. zaświadczenie z uczelni) potwierdzający nazwę – kierunek studiów podyplomowych, termin realizacji i koszt studiów podyplomowych oraz ustalone terminy opłat, nazwę banku i numer rachunku bankowego organizatora studiów podyplomowych.