



## POWIATOWY URZĄD PRACY w ŁĄNCUCIE

ul. Piłsudskiego 9  
37-100 Łącut

tel. 17 225 91 31  
e-mail: [rzla@praca.gov.pl](mailto:rzla@praca.gov.pl)

### WNIOSEK

#### o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych

Na podstawie art. 42a ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.) wnioskuję o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych.

#### **I. Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Data urodzenia: ..... PESEL: .....

.....  
(a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

Nr tel.: ..... e-mail: .....

Nazwa ukończonej szkoły wyższej, kierunek/specjalizacja, rok ukończenia: .....

Zawód wyuczony: ..... Zawód wykonywany ostatnio: .....

Dodatkowe umiejętności/uprawnienia: .....

#### **II. Informacje o studiach podyplomowych**

Kierunek studiów: .....

Termin realizacji studiów: .....

Nazwa i adres organizatora studiów: .....

Wysokość opłaty za studia: .....

Termin rozpoczęcia studiów: .....

#### **III. Uzasadnienie celowości dofinansowania studiów podyplomowych**

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

#### **IV. Oświadczenie wnioskodawcy:**

Zapoznałem(am) się z zasadami finansowania studiów podyplomowych zawartymi w Regulaminie dofinansowania studiów podyplomowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Łąncucie.

2. Nie zataiłem(am) prawdy, a wszelkie dane zamieszczone w niniejszym wniosku są prawdziwe.

3. Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego zgodnie, z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia, dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
miejscość, data

.....  
podpis Wnioskodawcy

#### **UWAGA!**

**Złożenie wniosku nie oznacza otrzymania dofinansowania studiów podyplomowych. Wniosek niekompletny i nieczytelny nie podlega rozpatrzeniu.**

#### **Dokumenty, które należy załączyć do wniosku:**

1. Odpis lub kserokopię dyplomu ukończenia szkoły wyższej (o ile nie przedstawiono stosownych dokumentów potwierdzających wykształcenie wyższe podczas rejestracji).
2. Zaświadczenie z uczelni potwierdzające kierunek i termin studiów podyplomowych (z wyraźnie określoną datą rozpoczęcia i zakończenia nauki - dzień, miesiąc, rok), wysokość opłat wraz z terminem płatności oraz nr konta bankowego realizatora studiów. (Załącznik 1)
3. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej/poszukującej pracy w trakcie lub po ukończeniu studiów podyplomowych. (Załącznik 2)
4. Oświadczenie osoby bezrobotnej/poszukującej pracy deklarującej podjęcie działalności gospodarczej w trakcie lub po ukończeniu studiów podyplomowych. (Załącznik 3)



**POWIATOWY URZĄD PRACY w ŁAŃCUCIE**  
ul. Piłsudskiego 9  
37-100 Łańcut

tel. 17 225 91 31  
e-mail: [rzla@praca.gov.pl](mailto:rzla@praca.gov.pl)

.....  
pieczęć Organizatora

**ZAŚWIADCZENIE**  
*(wypełnia organizator studiów podyplomowych)*

Zaświadczam, iż Pan(i): .....

Data urodzenia: .....

Ubiega się o przyjęcie/został(a) przyjęty(a)\* na studia podyplomowe pod nazwą:

.....  
.....

Organizowane przez:

Nazwa organizatora: .....

Adres: .....

NIP: ..... REGON: .....

Termin realizacji nauki (dzień, miesiąc, rok): od ..... do .....

Całkowity koszt studiów: .....

Płatności należy dokonać na nr konta:

.....

do dnia.....

Nazwa banku:

.....

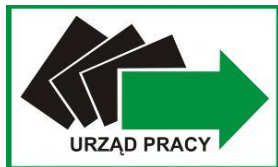
Termin płatności:

.....

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć, podpis osoby upoważnionej

\* *niepotrzebne skreślić*


**POWIATOWY URZĄD PRACY w ŁAŃCUCIE**

 ul. Piłsudskiego 9  
 37-100 Łańcut

 tel. 17 225 91 31  
 e-mail: [rzla@praca.gov.pl](mailto:rzla@praca.gov.pl)
**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA  
 OSOBY BEZROBOTNEJ/POSZUKUJĄCEJ PRACY  
 W TRAKCIE LUB PO UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**
**I. Informacje o pracodawcy:**

1. Pełna nazwa pracodawcy: .....
2. Adres siedziby pracodawcy:.....
3. Adres prowadzenia działalności: .....
4. Dane kontaktowe.....
5. Data rozpoczęcia działalności: ..... 6.NIP .....7.Regon .....
8. Oznaczenie formy prawnej pracodawcy: .....
9. Rodzaj i profil prowadzonej działalności.....  
 (Kod PKD, opis i profil prowadzonej działalności)  
 .....
10. Imię i nazwisko osoby / osób uprawnionych do reprezentowania pracodawcy, telefon:  
 .....

**II. Oświadczenie dotyczące zobowiązania zatrudnienia osoby bezrobotnej/poszukującej pracy.**

Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić lub powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej, która podlega ubezpieczeniu społecznemu przez okres **co najmniej 3 miesięcy na podstawie\***:

- umowy o pracę (nie mniej niż ½ etatu)
- umowy zlecenia (przy zachowaniu co najmniej minimalnej wysokości *wynagrodzenia* za każdą godzinę wykonania zlecenia)

Pana/Panią .....data urodzenia .....

zamieszkałego/zamieszkałą .....

na stanowisku .....

w terminie do 30 dni od daty ukończenia studiów podyplomowych/ w trakcie trwania studiów podyplomowych\*

.....

(kierunek studiów podyplomowych)

Planowany termin zatrudnienia: .....

(dzień, miesiąc, rok)

Oświadczam, że ww. osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisko.

**UWAGA!**

Niewywiązanie się pracodawcy z niniejszego oświadczenia może spowodować roczny okres karencji w przypadku ubiegania się przez pracodawcę o formy wsparcia realizowane przez Powiatowy Urząd Pracy w Łańcucie.

 .....  
 miejscowość, data

 .....  
 pieczęć i czytelny podpis pracodawcy

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego zgodnie, z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia, dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą. Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

 .....  
 4 (data, czytelny podpis osoby bezrobotnej/poszukującej pracy)



**POWIATOWY URZĄD PRACY w ŁAŃCUCIE**  
ul. Piłsudskiego 9  
37-100 Łańcut

tel. 17 225 91 31  
e-mail: [rzla@praca.gov.pl](mailto:rzla@praca.gov.pl)

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ/POSZUKUJĄCEJ PRACY  
DEKLARUJĄCEJ PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ  
W TRAKCIE LUB PO UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Oświadczam, że w trakcie/po ukończeniu studiów podyplomowych o nazwie:

.....

**podejmę działalność gospodarczą**

o profilu: .....  
(proszę podać rodzaj i profil planowanej działalności)

**OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA:**

1. Uzasadnienie wyboru rodzaju i profilu planowanej działalności gospodarczej:

.....  
.....

2. Oferowane produkty lub usługi (co firma będzie wytwarzać, dostarczać, jakie usługi świadczyć, do kogo skierowana będzie oferta):

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

3. Jaki jest obecny stan zaawansowania organizacyjnego i inwestycyjnego przedsięwzięcia w zakresie założenia własnej działalności gospodarczej?

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

4. Planowana forma prawna działalności gospodarczej:

.....

*Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego zgodnie, z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia, dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą.*

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis

## WERYFIKACJA I OCENA WNIOSKU

1. Wymogi formalne:

- |                       |     |      |
|-----------------------|-----|------|
| - kompletność wniosku | TAK | NIE* |
| - osoba uprawniona    | TAK | NIE* |

2. Dostępność środków finansowych

	TAK	NIE*
--	-----	------

3. **Weryfikacja oświadczenia pracodawcy.** W dniu..... przeprowadzono rozmowę telefoniczną z Panem/Pani..... Reprezentującym/ą Pracodawcę ..... w celu weryfikacji oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej/poszukującej pracy w trakcie lub po ukończeniu studiów podyplomowych.

Potwierdzono/Nie potwierdzono\*, iż zatrudnienie nastąpi w terminie wskazanym w oświadczeniu.

.....  
data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

4. Opinia doradcy zawodowego :

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

.....  
data i podpis

4. Opinia dotycząca weryfikacji wniosku:

Pozytywna

Negatywna \*

.....  
data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

**ZATWIERDZAM:**

.....