**UWAGA !**

 **Wypełnienie wniosku nie oznacza dofinansowania studiów podyplomowych**

 POWIATOWY URZĄD PRACY W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH

ul. Wyzwolenia 17

41-100 Siemianowice Śląskie

Nr ………………………… Siemianowice Śląskie, dnia …………………….

#### WNIOSEK

**O DOFINANSOWANIE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

Nazwisko Imię

Data urodzenia PESEL

Nr telefonu

Data rejestracji ……………………………………………………..

Adres zamieszkania

adres e-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………................

**II. INFORMACJE O KWALIFIKACJACH ZAWODOWYCH:**

Wykształcenie : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Zawód wyuczony: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zawody wykonywane: …………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

Dodatkowe umiejętności i uprawnienia:

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

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

**III. DANE DOTYCZĄCE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. Nazwa kierunku studiów podyplomowych:

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

1. Termin realizacji studiów podyplomowych:

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

1. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych:

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

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

1. Koszt studiów podyplomowych:

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

1. Uzasadnienie potrzeby udzielania tej formy pomocy:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Siemianowicach Śląskich zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE*

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

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załączniki :**

1. Informacja o studiach podyplomowych wydana przez organizatora studiów podyplomowych.

……………………………….. … …………………………………..

 pieczątka organizatora studiów miejscowość, data

**INFORMACJA O STUDIACH PODYPLOMOWYCH**

(wypełnia organizator studiów)

**DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH:**

1. Nazwa organizatora:

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

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

1. Adres:

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

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

1. Nr telefonu/faxu:

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

1. Numer rachunku bankowego, na który urząd pracy może przekazać wpłatę za studia podyplomowe:

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

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

**DANE DOTYCZĄCE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH:**

1. Nazwa studiów podyplomowych:

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

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

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

1. Termin realizacji studiów podyplomowych:

a) data rozpoczęcia: ………………………………………………………………………………………………………………………….

b) data zakończenia: …………………………………………………………………………………………………………………………

3. Koszt studiów podyplomowych (z uwzględnieniem podziału na semestry):

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

1. Termin zapłaty: ……………………………………………………………………………………………………………………………

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

 (podpis i pieczątka osoby uprawnionej)

Wypełnia PUP

1. Opinia doradcy klienta\* dotycząca celowości ukończenia studiów podyplomowych przez osobę składającą wniosek, ocena predyspozycji do wykonania pracy po ukończonych studiach:

\* Doradca zawodowy

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

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

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

 (data, pieczęć i podpis)

\* Doradca klienta

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

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

 (data, pieczęć i podpis)

 **POWIATOWY URZĄD PRACY W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH**

 ul. Wyzwolenia 17

 41-100 Siemianowice Śląskie

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

 Pieczęć zakładu pracy Miejscowość i data

**ZOBOWIĄZANIE PRACODAWCY**

**DO ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ/POSZUKUJĄCEJ PRACY PO UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. Nazwa firmy………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Adres firmy………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Telefon i Fax………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Numer REGON…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. NIP……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Forma prawna …………………………………….

(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o, osoba fizyczna)

1. Rodzaj działalności……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Zobowiązuję się do zatrudnienia w okresie 14 dni po uzyskaniu dyplomu ukończenia studiów (lub w czasie trwanie studiów) :

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

 (kierunek studiów podyplomowych)

 Pana/Panią………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 zamieszkałego/-łą……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

na stanowisku……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w ramach umowy na okres……………………...........................................................

 (rodzaj umowy) (należy podać okres na jaki umowa zostanie zawarta)

Ponadto oświadczam, że reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo nie zalega z płatnościami w ZUS oraz innymi zobowiązaniami wobec Skarbu Państwa.

…………………………………………………

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania zakładu

Załącznik: Zgłoszenie krajowej oferty pracy

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

|  |
| --- |
| I. Informacje dotyczące pracodawcy |
| 1. Nazwa pracodawcy
 |  *2. Adres pracodawcy*  kod pocztowy - miasto ……………………………..…..  ulica ......................................................nr ……………................. gmina/województwo ……….......................................................... adres email ………………………………………………………. adres strony internetowej ………………………………………. |
| 1. Nazwisko i imię pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktu ze strony pracodawcy

……………………………………………………………………….Stanowisko…………………………………………………………...Telefon ……………………………………………………….………Fax.: ………..………………………………………………………... |
|  *4. Liczba zatrudnionych pracowników*  |
|  *5****.*** *Dan****e*** *statystyczny pracodawcy*   REGON NIP*Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD ………………………..…..**Forma własności* □ prywatna □ publiczna*Oznaczenie formy prawnej ………………………………………………* |  *6. Częstotliwość i forma kontaktów pomiędzy PUP i pracodawcą:*□ co 3 dni □ raz w tygodniu □ raz w miesiącu □ raz na kwartał □ raz na półrocze □ raz na rok □ dowolna□ osobisty □ telefoniczny □ inny (jaki) …………………….. |
| II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy |
|  *7. .Nazwa zawodu* |  *9. Nazwa stanowiska* |  *10. .Liczba wolnych miejsc pracy*  w tym dla osób niepełnosprawnych  |
|  *8. Kod zawodu* |  *11. Wnioskowana liczba kandydatów*  |
|  *12. .Adres miejsc wykonywania* *pracy*□ siedziba firmy□ inny (podać) ………………………………………….………………………… |  *13. Dodatkowe informacje (zakwaterowanie, możliwość przeszkolenia itp.)*………………………..……….............................................................…………………………………... |  *14. System czasu pracy**□* podstawowy□ równoważny□ przerywany□ zadaniowy□ w ruchu ciągłym□ weekendowy□ skrócony |  *15. Proponowana wysokość wynagrodzenia (można podać w widełkach)*..........................................zł *( brutto)* |
|  *20. .System wynagrodzenia* □ czasowy ze stawką miesięczną□ czasowy ze stawką godzinową□ czasowo- premiowy ze stawką miesięczną□ czasowo – premiowy ze stawką godzinową□ czasowo – prowizyjny□ ryczałtowy |
|  *16. Rodzaj umowy*□ umowa o prace na okres próbny □ umowa o prace na czas określony (jaki) ……………..………………□ umowa o prace na czas nieokreślony□ umowa zlecenie (podać okres) ……………………………□ umowa o dzieło (podać okres) ……………………………□ inne …………….……………….. |  *17. Wymiar i rozkład czasu*  *Pracy**Wymiar czasu pracy*□ pełny etat□ ¾ etatu□ ½ etatu□ inny (jaki?) ……………….*Rozkład czasu pracy*□ I zmiana od……. do …….…□ II zmiana od…… do……….□ III zmiana od ……do………*Praca w dni wolne*□ tak (jakie?) …………………od………… do ………………□ nie |
| 1. *Data rozpoczęcia zatrudnienia*

od …………………………… |
| 1. *Okres zatrudnienia w przypadku umowy o pracę*

od ………… do …………… |
|  *22. Zasięg upowszechniania oferty* *pracy:**□* powiat □ cała Polska□ województwo □ państwa UE oraz Islandii, Norwegii, Państwa Liechtenstein oraz Szwajcarii  |
|  *21. Czy oferta jest ofertą*  *pracy tymczasowej*□ tak (nr wpisu do rejestru agencji zatrudnienia) ……………………………□ nie |
|  *23. Wymagania - oczekiwania pracodawcy*1)wykształcenie ………………………………………..………………………….…………………..2)doświadczenie zawodowe …..………..…………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….……...3)umiejętności ……………………………………………………………………………………..…..…………………………………………………………………………………………………..….…..4)uprawnienia ………………………………………………………………………............................…………………………………………………………………………………………………..……..5)znajomość języków obcych oraz ich poziom…………………….………………………….………………………………………………………………………………………………………………….6)inne …………………………………..……………………….………………………………….….……………………………………………………………………………………………………….… |  *24. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy (krótki opis)* |

|  |
| --- |
|  25. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:□ osobiście………………………………………………………………….…. godz. ………………..……………………………….... □ telefonicznie …………………..…………………………………………………………………………………………………………□ dokumenty aplikacyjne na adres email ………………………………………………………………………………………...……… □ Giełda Pracy…………………………………………………………………………………………………………………..…………□ inny ……………………………………………………………………………..…………………………………………………….… |
|  26. Forma upowszechnienia oferty pracy□ umożliwiającą identyfikację pracodawcy □ uniemożliwiająca identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane  |

Pracodawco jeśli jesteś zainteresowany upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG proszę pobrać załącznik do oferty pracy.

## **Oświadczenia:**

1. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? **□ tak □ nie**
2. Czy pracodawca zgłosił tę ofertę pracy do innego powiatowego urzędu pracy? **□ tak □ nie**
3. Czy w okresie w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy? **□ tak □ nie**
4. Czy pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania
w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną? **□ tak □ nie**
5. Czy pracodawca wyraża zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających jego identyfikację przez osoby niezarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy? **□ tak □ nie**
6. Czy pracodawca chce aby oferta pracy została przekazana do innych urzędów pracy w celu jej upowszechnienia w ich siedzibach?

**□ tak (jakie)** ……………………………………………………………..…………………… **□ nie**

 …..……….*………………………….*

 podpis pracodawcy

|  |
| --- |
| **UWAGA: Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracodawcy, o ile pracodawca:**1. zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznania lub orientację seksualną,
2. zgłosił tą ofertę pracy do innego powiatowego urzędu pracy

**UWAGA: Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy, jeżeli:** 1. w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy
2. w przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, powiatowy urząd pracy powiadamia pracodawcę krajowego, w formie ustalonej dla wspólnych kontaktów o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia, powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.
 |
| III. Adnotacje urzędu pracy |
|  *27. Numer pracodawcy*  |  *28. Data przyjęcia zgłoszenia* |  *29. Okres aktualności oferty* |  30. Liczba kandydatów spełniających wymagania |
| *31. Podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie*  |  | *32.Numer zgłoszenia*StPr/20/OfPr/20/ |