

Powiatowy Urząd Pracy w Policach
 ul. Tadeusza Kościuszki 5, 72-010 Police
 centrala 91 424 08 60
 fax 91 317 66 81
 e-mail: szpo@praca.gov.pl

Krajowy Fundusz
 Szkoleniowy



www.police.praca.gov.pl

POWIATOWY URZĄD PRACY
 UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 5
 72 - 010 POLICE

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM Z TYTUŁU PODJĘCIA DALSZEJ NAUKI

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko

2. PESEL

(w przypadku cudzoziemca nr dokumentu
 potwierdzającego tożsamość)

 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

3. Adres zamieszkania

4. Telefon kontaktowy

5. Data rejestracji w tutejszym
 urzędzie

6. Poziom wykształcenia

podstawowe gimnazjalne średnie ogólne

7. Wyuczony zawód/y

(określić tytuł i nazwę)

nie dotyczy

tak

8. Posiadane uprawnienia,
 ukończone kursy, szkolenia,
 doświadczenie w zawodzie

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PODJĘCIA NAUKI

1. Nazwa i adres szkoły

2. Kierunek nauki

3. Data podjęcia nauki

4. Uzasadnienie

**III. OŚWIADCZENIE O DOCHODACH OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH WE WSPÓLNYM
GOSPODARSTWIE DOMOWYM DLA CELÓW UBIEGANIA SIĘ O STYPENDIUM Z TYTUŁU
PODJĘCIA DALSZEJ NAUKI**

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce pracy/nauki	Wysokość uzyskiwanych dochodów
1.	Wnioskodawca				
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
RAZEM					

Dochód na jednego członka rodziny

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ([Dz. U. z 2019 r. poz. 1781](#) z późn. zm.) oraz ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celu realizacji wniosku o przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki.

Administrator – Powiatowy Urząd Pracy w Policach z siedzibą w Policach ul. T. Kościuszki 5. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora zamieszczona jest na stronie BIP (<http://bip.pup.policki.pl>), w zakładce „ochrona danych osobowych”.

.....
(data i czytelny podpis)

Załączniki:

Do wniosku należy dołączyć dokumenty osób wymienionych w oświadczeniu o dochodach:

- 1) Zaświadczenie wystawione przez **szkołę/uczelnię** potwierdzające podjęcie nauki wraz z datą jej rozpoczęcia
- 2) Zaświadczenie o wysokości uzyskanych dochodów z ostatniego miesiąca:
 - ✓ w przypadku zatrudnienia – **zaświadczenie z zakładu pracy**
 - ✓ w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – **zaświadczenia z Urzędu Skarbowego**
 - ✓ w przypadku pobierania emerytury lub renty – **zaświadczenie z ZUS lub KRUS**
 - ✓ w przypadku otrzymywania świadczeń rodzinnych – **zaświadczenie lub decyzja z OPS /zakładu pracy**
 - ✓ w przypadku pobierania dodatku mieszkaniowego – **decyzja z OPS**
 - ✓ w przypadku uzyskiwania dochodów z innego tytułu – **zaświadczenie z instytucji właściwej**

Wniosek wypełniony nieczytelnie, niepoprawnie lub bez kompletu załączników, nie będzie rozpatrywany.

III. OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO

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

pozytywna

negatywna

.....
(data i podpis pracownika)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Policach

wyrażam zgodę na przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki,

nie wyrażam zgody na przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki.

Uwagi:

.....
.....

.....
(data i podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Policach)