Inowrocław, ……………………

**Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Inowrocławiu**

 **ul. Mątewska 17**

 **88 – 100 Inowrocław**

**WSŚ.65-…………/20…..**

**WNIOSEK**

**o przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki**

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( tekst jednolity: Dz. U. z 2021r. poz. 1100 ze zm.).

2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego (Dz. U. z 2017r. poz. 1257 ze zm.).

**UWAGA: Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, bez kompletu załączników NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.**

1. Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………………………………………………….…
2. Adres………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….
3. PESEL ……………………………………………………………………………………………………………….………………………….............
4. Nr telefonu …………………………… adres e-mail ……………………………………………………..…………………………………….
5. Posiadane kwalifikacje ( nazwa ukończonej szkoły, zawód)………………………………….…………………………………

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

1. Nazwa banku i nr konta osobistego …………………………………………………………………………….……………………………

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

1. Wnioskuję o przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki ……………………………..……………………….

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

( nazwa i adres szkoły ponadgimnazjalnej dla dorosłych lub wyższej, gdzie wnioskodawca studiuje w formie studiów niestacjonarnych)

1. Data podjęcia dalszej nauki: ………………………………………………………………………………...
2. Od dnia …………………………………. jestem zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy w Inowrocławiu.
3. Jestem osobą samotnie gospodarującą/ prowadzę wspólne gospodarstwo z niżej wymienionymi osobami\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  | **Stopień pokrewieństwa** | **Źródło uzyskiwanych dochodów** | **Wysokość uzyskiwanych dochodów** |
|  | Wnioskodawca | - |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Łączny dochód w rodzinie za miesiąc …………………..wynosi …………………zł netto.

Dochód na osobę w rodzinie za miesiąc ……………….. wynosi ……………..…..zł netto.

**\*Niewłaściwe skreślić**

**OŚWIADCZENIE**

1. Zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do ubiegania się stypendium, w szczególności dotyczącymi nieprzekroczenia wysokości dochodu na osobę w rodzinie w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej.
2. Podałem(am) wszystkie dochody, jakie uzyskuję ja oraz moja rodzina.
3. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku przekroczenia wysokości dochodu na osobę w rodzinie oraz w przypadku przerwania nauki, stypendium nie będzie mi przysługiwało.
4. Zobowiązuje się do przedstawiania co miesiąc zaświadczenia ze szkoły/ uczelni albo złożenia oświadczenia potwierdzającego kontynuowanie nauki.
5. Stawiania się w PUP w Inowrocławiu wyznaczonych terminach. Zobowiązuje się poinformować Urząd o osiągniętych przychodach, w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodu ( zgodnie z art. 76 ust. 6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).
6. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby, dla celów związanych z rozpatrywaniem niniejszego wniosku i na potrzeby badań realizowanych w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy.
7. Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a), ze za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia wolności do lat trzech na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny ( Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).

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

 miejscowość, data czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Zaświadczenie ze szkoły potwierdzające rozpoczęcie nauki ( z dokładnie określoną datą rozpoczęcia nauki)

2. Zaświadczenie o uzyskiwanych dochodach, zaświadczenie z pracy lub kopia decyzji o przyznanej emeryturze, rencie członków rodziny, kopie decyzji o przyznanych zasiłkach ( rodzinnych, dla bezrobotnych).