.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, dnia)

.....

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

.....
(data urodzenia)

STAROSTA CHOJNICKI
Powiatowy Urząd Pracy
w Chojnicach

CAZ-URP.5290. ….. .2017.MR

Wniosek
o przyznanie stypendium
z tytułu podjęcia dalszej nauki

Na podstawie art. 55 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późniejszymi zmianami) zwracam się z prośbą o przyznanie mi stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki w szkole: ponadgimnazjalnej dla dorosłych, będącej szkołą publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej.

Oświadczam, że z dniem ……....., podjąłem/podjęłam naukę w .....
(nazwa szkoły, adres)

Od dnia ……....., jestem zarejestrowany/zarejestrowana jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chojnicach.

Posiadam wykształcenie ……....., ukończyłam/ukończyłam szkołę:

…….. .
(nazwa szkoły)

Zdobyte kwalifikacje ……..……

…….

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Zaświadczenie z MOPS lub GOPS o wysokości dochodu na osobę w rodzinie
2. Zaświadczenie wystawione przez szkołę, potwierdzające datę podjęcia nauki
3. Kserokopia świadectwa ukończenia szkoły

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Ustalono, że .....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

zarejestrował/a się w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna w dniu .....

poziom wykształcenia i zdobyte kwalifikacje: .....

……

…… ……
(data) (podpis pracownika PUP)

Akceptuję /nie akceptuję do dalszej realizacji

.....
(Kierownik Centrum Aktywizacji Zawodowej)

Opinia pośrednika prac dotycząca wnioskodawcy ……...

……..……

……..…….. ……
(data) (podpis i pieczątka pośrednictwa)

Opinia pracownika merytorycznego:

.....

.....

.....

....
(data) (podpis pracownika PUP)

Decyzja Dyrektora:

……

……

……

....…..……
(data) (podpis i pieczątka Dyrektora PUP)

Zaświadczenie

W związku z ubieganiem się Pana/Pani ……...……
(imię i nazwisko)
zam. ……. o przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki dla osób bezrobotnych Miejski/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w …….. informuje, że dochód na osobę w rodzinie W/W na dzień rozpoczęcia nauki wynosi: …….. a zatem ***przekracza/ nie przekracza*** wysokości dochodu uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej.

…….....
(podpis i pieczątka uprawnionego pracownika)

..... ……..……..
(pieczątka) (miejscowość i data)

Zaświadczenie potwierdzające podjęcie nauki

Zaświadcza się, że Pan/Pani …….....

ur. ……zamieszkały/a w ……..……..

……...……...

jest uczniem szkoły …….....

.....

.....

w systemie: zaocznym/wieczorowym*.

W/w rozpoczął/ęła naukę w dniu ……..…….. w klasie ……., semestr ……..

Szkoła jest szkołą:

- publiczną*,
- niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej*, dla dorosłych.

……
podpis i pieczątka osoby wystawiającej zaświadczenie

* niepotrzebne skreślić