

..... Dnia.....

.....
/IMIĘ I NAZWISKO/
.....

.....
/PESEL/
.....

.....
/ADRES ZAMIESZKANIA/

Powiatowy Urząd Pracy

dla Powiatu Toruńskiego

ul. Polna 115, 115a

87-100 Toruń

WNIOSEK

O PRYZNANIE STYPENDIUM NA KONTYNUACJĘ NAUKI

Podstawa prawna: art. 55 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 690 z późn.zm.), rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego (Dz.U. z 2014 r. poz. 1189 z późn.zm.)

1. Data ostatniej rejestracji bezrobotnego w PUP dla PT.....
2. Nazwa i adres szkoły, w której bezrobotny podjął naukę.....
.....
3. Nadmieniam, iż naukę rozpocząłem w okresie 12 miesięcy od dnia zarejestrowania w PUP dla PT, tj. od dnia.....
4. Naukę podjąłem/ęłam w szkole*:
 - ponadgimnazjalnej dla dorosłych, będącą szkołą publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej
 - wyższej, gdzie studiuje w formie studiów niestacjonarnych (tryb zaoczny/wieczorowy)
5. Wysokość dochodu na osobę w rodzinie wynosi.....
6. Przyznane stypendium na kontynuację nauki*:
 - proszę przekazać na moje konto nr
.....
 - odbiorę osobiście w PUP dla PT

.....
(Data i podpis Wnioskodawcy)

* właściwe zaznaczyć

ZAŁĄCZNIKI:

- zaświadczenie szkoły/uczelni o terminie rozpoczęcia nauki i jej kontynuacji,
- oświadczenie o osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,
- zaświadczenie o dochodach osiągniętych przez osoby we wspólnym gospodarstwie domowym
- kopia dokumentu poświadczająca wykształcenie.

OŚWIADCZENIE

1. Zobowiązuję się do składania comiesięcznego oświadczenia o osiągniętych przychodach w terminie do 5-tego dnia każdego miesiąca.
2. Zobowiązuję się do składania comiesięcznego zaświadczenia albo oświadczenia o kontynuowaniu nauki w terminie do 5-tego dnia każdego miesiąca*.
3. Zapoznałem/am się z warunkami przyznawania stypendium z tytułu dalszej nauki.

Pouczony/pouczona o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233. § 1 Kodeksu Karnego, który mówi, że „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, **oświadczam, że wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....

data i podpis

* Oświadczenie o którym mowa w pkt. 2 składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: **„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.**

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

1. Oświadczam, że wnioskodawca przekracza/nie przekracza wysokości dochodu na osobę w rodzinie w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej.
2. Oświadczam, że wnioskodawca podjął/nie podjął naukę/i w okresie 12 miesięcy od daty zarejestrowania w PUP dla PT.

Inne uwagi

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

.....

/Podpis pracownika/

.....

/Podpis i pieczętka Kierownika Referatu/

.....

/Akceptuje Dyrektor PUP/