



Włodawa, dnia .....

Część I (wypełnia wnioskodawca)

***Wniosek o przyznanie stypendium z tytułu  
kontynuacji nauki***

1. Nazwisko ..... Imię .....
2. Data i miejsce urodzenia ..... PESEL .....
3. Adres zamieszkania ..... nr tel. ....
4. Poziom wykształcenia .....
5. Nazwa i rok ukończonej szkoły .....
6. Zawód wyuczony ..... zawód wykonywany .....
7. Data rejestracji ..... z prawem do zasiłku / bez prawa do zasiłku.
8. Dodatkowe uprawnienia .....
9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (podać co najmniej 3 ostatnie miejsca pracy)

Okres przepracowany		Nazwa zakładu pracy	stanowisko/ wykonywane zadania i obowiązki
od	do		

10. Czy korzystał (a) Pan (i) ze szkolenia organizowanego przez PUP .....  
(tak, nie)

Jeżeli tak, to proszę podać nazwy kierunku szkolenia i rok ukończenia: .....

11. Uzasadnienie wniosku: .....

13. Dane dotyczące członków rodziny (w skład rodziny wchodzi):

1. ....  
(nazwisko i imię, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
2. ....  
(nazwisko i imię, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
3. ....  
(nazwisko i imię, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
4. ....  
(nazwisko i imię, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
5. ....  
(nazwisko i imię, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

\* Uwaga – wypełnienie wniosku nie oznacza przyznania stypendium.  
\*\* właściwe podkreślić

**14. Dochody członków rodziny:**

Lp.	Członkowie rodziny (nazwisko i imię)	Dochód uzyskiwany z tytułu	Dochód (w zł)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
<b>OGÓŁEM</b>			

Ogółem dochód miesięczny w rodzinie wynosi ..... zł ..... gr.

Dochód miesięczny w przeliczeniu na osobę wynosi ..... zł ..... gr.

**15. Dane dotyczące instytucji szkoleniowej, w której została podjęta dalsza nauka:**

Pełna nazwa szkoły, uczelni .....

Adres szkoły, uczelni .....

Numer tel./fax ..... adres e-mail .....

Poziom wykształcenia po ukończeniu nauki .....

Zawód wyuczony .....

Czas trwania nauki od..... do .....

**Zobowiązuję się do comiesięcznego dostarczania zaświadczeń potwierdzających wysokość uzyskiwanego dochodu w mojej rodzinie do 5 dnia każdego miesiąca.**

.....  
(data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie ze szkoły potwierdzające rozpoczęcie nauki (z wyraźnie określoną datą rozpoczęcia nauki)
2. Zaświadczenia o uzyskiwanych dochodach członków rodziny (zaświadczenie z zakładu pracy lub kopia odcinka emerytury, renty, kopia decyzji o przyznaniu statusu osoby bezrobotnej i przyznaniu prawa do zasiłku, zasiłku rodzinnego itp.)

## WARUNKI PRYZNAWANIA STYPENDIUM

*Stypendium przysługuje bezrobotnemu, który spełnia następujące warunki:*

- bez kwalifikacji zawodowych – oznacza to bezrobotnego nieposiadającego kwalifikacji do wykonywania jakiegokolwiek zawodu poświadczonych dyplomem, świadectwem, lub innym dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu.
- w okresie 12 miesięcy od dnia zarejestrowania w Powiatowym Urzędzie Pracy podjął dalszą naukę w szkole ponadgimnazjalnej dla dorosłych będącej szkołą publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej, albo w szkole wyższej gdzie studiuje w formie studiów niestacjonarnych,
- wysokość dochodu na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty uprawniającej do przyznania świadczeń z pomocy społecznej, uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej,
- dostarczył zaświadczenie wystawione przez szkołę, potwierdzające kontynuowanie nauki,
- co miesiąc dostarczył oświadczenie stwierdzające kontynuowanie nauki oraz nieprzekroczenie wysokości dochodu na osobę w rodzinie w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej..

**Stypendium nie przysługuje w przypadku:**

- przerwania nauki,
- utraty statusu osoby bezrobotnej.

### OŚWIADCZENIE

**Oświadczam**, że zapoznałem/am się z warunkami przyznawania stypendium z tytułu kontynuacji nauki, które wynikają z zapisów art. 55 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004r (Dz.U. z 2025 poz. 214 t.j.).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis )

## Część II (wypełniają pracownicy PUP)

### 1. Opinia doradcy klienta indywidualnego:

Ustalony profil pomocy tj. ....; **zgodny / niezgodny\*** z wnioskowanym wsparciem

Wnioskowana forma pomocy określona w IPD: TAK / NIE\*  /

Ustalenia Indywidualnego Planu Działania .....

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

Proponuję **zakwalifikować / nie zakwalifikować\*** do udziału we wnioskowanej formie aktywizacji.

.....  
(data i podpis doradcy klienta)

### 2. Wnioskodawca **SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA\*** wymagania określone w art. 55 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 poz. 214 t.j.).

Uwagi .....

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

.....  
(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

### 3. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy we Włodawie:

DECYZJA POZYTYWNA / DECYZJA NEGATYWNA\*

**Uwagi**

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

.....  
(data i podpis Dyrektora PUP we Włodawie)

\*Uwagi niepotrzebne skreślić

## Szczegółowa klauzula informacyjna dla bezrobotnych / poszukujących pracy dot. przetwarzania danych osobowych podawanych w związku z realizacją wniosków składanych do PUP Włodawa

Wypełniając obowiązki określone w art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U.UE z 2016 r., L.119, poz.1) zwanego dalej Rozporządzeniem, informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy we Włodawie, Niecała 2, 22-200 Włodawa, Tel. (82) 57-25-240, e-mail: sekretariat@pup.wlodawa.pl
2. Mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pomocą adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji praw i obowiązków oraz zastosowania instytucji wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 poz. 214 t.j.) oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.
4. **Pani/Pana dane przetwarzane będą na podstawie:**
  - 1) art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 poz. 214 t.j.) oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.
  - 2) art. 6 ust. 1 lit e RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
  - 3) art. 6 ust. 1 lit. b RODO w przypadku gdy będą podejmowane działania zmierzające do zawarcia umowy, mającej na celu realizację uprawnień, wykonywanie obowiązków lub innego rodzaju skorzystanie z instytucji przewidzianych przez ustawę z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 poz. 214 t.j.).
5. art. 6 ust. 1 lit. a RODO w przypadku dobrowolnego udostępniania przez Państwa danych osobowych innych niż wynikające z obowiązku prawnego, podstawę legalizującą ich przetwarzanie stanowi wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych. Udostępnione dobrowolnie dane będą przetwarzane w celu przekazywania informacji oraz kontaktu
6. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 **Pani/Pana dane mogą być przekazywane** podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m.in. Firma SYGNITY S.A. z siedzibą w Warszawie;
7. **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane** przez okres niezbędny do realizacji celów dla jakich zostały zebrane wskazanych w pkt 3, a po tym czasie do momentu wygaśnięcia obowiązku ich archiwizacji zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne, ale nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji dokumentacji t. j. od 2 do 50 lat. Natomiast z przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Pani/Pana zgody na ich przetwarzanie.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa **przysługuje Pani/Panu prawo do:**
  - 1) dostępu do treści swoich danych,
  - 2) sprostowania (poprawienia) danych osobowych,
  - 3) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - 4) przenoszenia danych osobowych,
  - 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych
  - 6) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - 7) oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
9. **Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego** w sprawach ochrony danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora.
10. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest**, obowiązkowe i niezbędne do realizacji w/w Wniosku, wykonania umowy i/lub wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości korzystania z tej formy wsparcia. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.
11. **Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu** i nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.