



POWIATOWY URZĄD PRACY

70-383 Szczecin | <https://szczecin.praca.gov.pl>
ul. A. Mickiewicza 39 | e-mail: pupszczecin@pupszczecin.pl
tel. 91 42 54 950 | ePUAP: pupszczecin
fax 91 422 55 33 | NIP: 851-11-64-617



Szczecin, dn.

Powiatowy Urząd Pracy
w Szczecinie
ul. Mickiewicza 39
70-383 Szczecin

WNIOSEK O ZWROT CZĘŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH PRZEZ REPATRIANTA NA PODNOSZENIE KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH

Podstawa prawna: ustawa z dnia 9 listopada 2000r. o repatriacji (Dz. U. 2022 r., poz.1105 t.j. ze zm.),

I. DANE REPATRIANTA

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Adres zamieszkania:
.....
4. Numer telefonu:.....
5. Dotychczasowe wykształcenie:
6. Nazwa dokumentu tożsamości:
Seria:Nr.....
Data wydania:.....
Organ wydający:.....
Data nabycia obywatelstwa polskiego:.....
7. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku:

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PODNOSZENIA KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH

8. Nazwa szkolenia /kursu/studiów podyplomowych:
.....



POWIATOWY URZĄD PRACY

70-383 Szczecin | <https://szczecin.praca.gov.pl>
ul. A. Mickiewicza 39 | e-mail: pupszczecin@pupszczecin.pl
tel. 91 42 54 950 | ePUAP: pupszczecin
fax 91 422 55 33 | NIP: 851-11-64-617



9. Forma podnoszenia kwalifikacji zawodowych (szkolenie/kurs/studia podyplomowe):

.....

10. Czas trwania szkolenia/kursu/studiów podyplomowych: od do

11. Nazwa i adres organizatora szkolenia/kursu/studiów podyplomowych:

.....

.....

NIP.....REGON.....

Dokument uprawniający do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego:

PKD..... RIS.....

12. Uzasadnienie celowości podniesienia kwalifikacji zawodowych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

13. Koszty podnoszenia kwalifikacji zawodowych (podać planowany koszt):

Lp.	Forma kwalifikacji zawodowych	Koszt całkowity	Część kosztów finansowanych ze środków własnych	Część kosztów refundowanych
1.				
RAZEM				



POWIATOWY URZĄD PRACY

70-383 Szczecin | <https://szczecin.praca.gov.pl>
ul. A. Mickiewicza 39 | e-mail: pupszczecin@pupszczecin.pl
tel. 91 42 54 950 | ePUAP: pupszczecin
fax 91 422 55 33 | NIP: 851-11-64-617



Załączniki:

1. Uwierzytelniona kserokopia decyzji o potwierdzeniu posiadania obywatelstwa polskiego.
2. Program szkolenia/kursu/studiów podyplomowych.
3. Harmonogram szkolenia/kursu/studiów podyplomowych.

III. Informacje uzupełniające:

1. Wysokość kwoty zwracanej na podstawie umowy stanowi połowę kosztów poniesionych przez wnioskodawcę na podnoszenie kwalifikacji zawodowych, nie więcej jednak niż równowartość dwukrotnego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w kwartale poprzedzającym zawarcie umowy na podnoszenie kwalifikacji zawodowych.
2. Aktywizacja zawodowa w formie zwrotu części kosztów poniesionych przez repatrianta na podnoszenie kwalifikacji zawodowych może być zastosowana jeden raz.
3. Kosztami podnoszenia kwalifikacji zawodowych są opłaty za naukę oraz opłaty za uzyskanie świadectwa lub tytułu kwalifikacyjnego.
4. Repatriant może skorzystać z powyższej formy aktywizacji zawodowej w okresie nie dłuższym niż 5 lat od dnia nabycia obywatelstwa polskiego.
5. Zwrot części kosztów następuje na podstawie umowy zawartej między starostą a repatriantem.
6. Po ukończeniu szkolenia/kursu/studiów podyplomowych repatriant jest zobowiązany do przedłożenia dokumentu potwierdzającego zdanie egzaminu/nabycia uprawnień/ukończenie studiów podyplomowych.
7. Repatriant zobowiązuje się do natychmiastowego zwrotu środków wypłaconych przez Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinie wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowej na konto PUP Szczecin bez odrębnego wezwania, w przypadku nieuzasadnionego przerwania nauki lub jej niepodjęcia.
8. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku repatriant powiadamiany jest w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo sporządzonego wniosku i innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów. Bieg terminu rozpatrzenia wniosku rozpoczyna się od daty złożenia ostatniego dokumentu (załącznika). W przypadku odmowy uwzględnienia wniosku Starosta podaje przyczynę odmowy.
9. Podpisanie umowy o zwrot części kosztów poniesionych przez repatrianta nastąpi w terminie do 1 miesiąca od daty doręczenia pisemnej informacji o uwzględnieniu wniosku. Niedostarczenie dokumentów koniecznych do podpisania umowy oraz niepodpisanie umowy w ww. terminie z przyczyn leżących po stronie repatrianta, traktowane będzie, jako rezygnacja repatrianta z przyznanej refundacji.



POWIATOWY URZĄD PRACY

70-383 Szczecin | <https://szczecin.praca.gov.pl>
ul. A. Mickiewicza 39 | e-mail: pupszczecin@pupszczecin.pl
tel. 91 42 54 950 | ePUAP: pupszczecin
fax 91 422 55 33 | NIP: 851-11-64-617



IV. Oświadczenie (*zaznaczyć właściwe)

1. Oświadczam, że **nie korzystałem/łam*** / **korzystałem/łam*** dotychczas z żadnej formy aktywizacji zawodowej przewidzianej dla repatriantów.
2. Oświadczam, że **nie jestem zatrudniony/na*** / **jestem zatrudniony/na***.
3. Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. Jednocześnie oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis repatrianta)



POWIATOWY URZĄD PRACY

70-383 Szczecin | <https://szczecin.praca.gov.pl>
ul. A. Mickiewicza 39 | e-mail: pupszczecin@pupszczecin.pl
tel. 91 42 54 950 | ePUAP: pupszczecin
fax 91 422 55 33 | NIP: 851-11-64-617

