

Potwierdzenie przyjęcia wniosku:

Nr wniosku:

**Starosta Wadowicki**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Wadowicach**

**WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ**

**O PRZYZNANIE FINANSOWANIA OPŁATY POBIERANEJ ZA POSTĘPOWANIE NOSTRYFIKACYJNE LUB POSTĘPOWANIE
W SPRAWIE POTWIERDZENIA UKOŃCZENIA STUDIÓW NA OKREŚLONYM POZIOMIE**

na zasadach określonych w art. 40a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735 ze zm.)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE FINANSOWANIA OPŁATY POBIERANEJ
ZA POSTĘPOWANIE NOSTRYFIKACYJNE LUB POSTĘPOWANIE W SPRAWIE POTWIERDZENIA UKOŃCZENIA STUDIÓW NA OKREŚLONYM POZIOMIE**

UWAGA! Proszę o wypełnienie w języku polskim.

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**
	1. Imię ……………………………………………………………………..………………
	2. Nazwisko ……………………………………………………………………………….
	3. Obywatelstwo ………………………………………………………………….….........
	4. PESEL ……………………………………………………………………………..........
	5. Nazwa dokumentu tożsamości np. dowód osobisty, paszport, inny………………………...…………………………………………………………………
	6. Numer i seria dokumentu tożsamości *(informacja podawana w przypadku cudzoziemca)* …………………………………………………..……………………………………….
2. **DANE ADRESOWE WNIOSKODAWCY**
	1. Kod pocztowy …………………………………………………...………………..........
	2. Województwo.…………………………………………………………………………...
	3. Powiat …………………………………………………………………………………..
	4. Gmina …………………..………………………………………………………………
	5. Miejscowość ………………………………………………………………………........
	6. Ulica ……………………………………………………………………………………
	7. Nr domu …………………………………………………….…………………………..
	8. Nr lokalu ………………………………………………………..…………………........
	9. Nr telefonu …………………………...………………………………………………....
	10. Adres e-mail …………………...……………………………………………………...
3. **TREŚĆ WNIOSKU**
	1. Wnoszę o przyznanie finansowania opłaty, o której mowa w art. 327 ust. 6 *ustawy
	z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* pobieranej za:\*

[ ]  postępowanie nostryfikacyjne

[ ]  postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie

w wysokości …………………………. zł *(kwota w zł, nie wyższa niż 3 605 zł)*.

* 1. Uzyskałam/em dyplom ukończenia studiów w:
		1. Państwo ……………………………………………………………………………..…
		2. Nazwa uczelni ……………………………………………………................................
		3. Adres siedziby uczelni ……………………………………..………………………….

…………………………………………………………………………………………

* + 1. Kierunek studiów …………………………..………………………………………....

………………………………………………………………………………………….

* + 1. Dyscyplina naukowa/artystyczna……………………………………….……………..

…………………………………………………………………………………………

* 1. Uczelnia, która przeprowadzi postępowanie
		1. Nazwa uczelni ……………………………………….……………………………......

…………………………………………………………………………………………

* + 1. Adres uczelni:
			1. Kod pocztowy ……………………………………………………………..………..
			2. Województwo ………………………………….………………………..………….
			3. Powiat ………………………………………………………………………………
			4. Gmina ………………………………………………………………………………
			5. Miejscowość …………………………………..………………………………........
			6. Ulica ……………..…………………………………………………………………
			7. Nr domu …………………………………………………………….........................
			8. Nr lokalu ……………………………………………………………………………
		2. Numer rachunku bankowego uczelni, na który należy wnieść opłatę:

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

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

* 1. Czy złożyłaś/eś już wniosek do uczelni o uznanie dyplomu ukończenia studiów za granicą za równoważny odpowiedniemu polskiemu dyplomowi i tytułowi zawodowemu/potwierdzenie ukończenia studiów na określonym poziomie?\*

[ ]  TAK [ ]  NIE

* + 1. Jeśli TAK, to podaj datę złożenia tego wniosku ………………………………………
	1. Czy uczelnia wskazała termin wniesienia opłaty?\*

[ ]  TAK [ ]  NIE

* + 1. Jeśli TAK, to podaj termin wniesienia opłaty wskazany przez uczelnię

 ……………………….………………………………………..………….

1. **UZASADNIENIE UDZIELENIA POMOCY\***

[ ]  Polskie przepisy prawne wymagają nostryfikacji/potwierdzenia ukończenia studiów
na określonym poziomie do podjęcia pracy w moim zawodzie.

[ ]  Polskie przepisy prawne nie wymagają nostryfikacji/potwierdzenia ukończenia studiów
na określonym poziomie do podjęcia pracy w moim zawodzie, ale chcę zwiększyć swoje szanse na znalezienie odpowiedniej pracy lub awans zawodowy.

[ ]  Znalazłam/em pracodawcę, który zatrudni mnie pod warunkiem nostryfikacji/potwierdzeniu ukończenia studiów na określonym poziomie.

[ ]  Chcę kontynuować kształcenie w Polsce.

[ ]  Inne/dodatkowe uzasadnienie:

Uwaga! Dodatkowe uzasadnienie należy wprowadzić w języku polskim. Użycie innego języka niż polski może skutkować nieuwzględnieniem tego uzasadnienia przy rozpatrywaniu wniosku.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**
	1. Jestem świadoma/y, że wsparcie, o które wnioskuję, nie obejmuje kosztów tłumaczenia dokumentów, ani kosztów notarialnego poświadczenia zgodności odpisów z okazanymi dokumentami.
	2. Oświadczam, że wszystkie informacje, które zawarłam/em w niniejszym wniosku oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe.
	3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją wsparcia.
	4. Zostałam/em poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu i poprawiania moich danych osobowych.
2. **ZAŁĄCZNIKI**

Uwaga! Proszę wymienić załączniki, jeśli zostały dołączone do wniosku, np. oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia pod warunkiem nostryfikacji/potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie.

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

*\* zaznaczyć właściwe*

 ………………………….……………

 *Podpis Wnioskodawcy*