Miejscowość/City …………………, dnia/date …………………

## Nr wniosku……………………………….

## Wniosek o przyznanie finansowania opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne lub postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie

**/Application for funding the fee charged for recognition proceedings or proceedings to certify the completion of studies and degrees awarded**

na zasadach określonych w art. 40a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /based on the terms specified in Article 40a of the Act of 20 April 2004 on promotion of employment and on labour market institutions

UWAGA! Wypełnij w alfabecie łacińskim./To be completed in roman alphabet

1. **NAZWA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY/ NAME OF THE DISTRICT EMPLOYMENT OFFICE**

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

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY/APPLICANT DETAILS**
   1. Imię/Name……………………………………………………………………………………….………………………………….
   2. Nazwisko/Surname…………………………………………………………………………….………......................................
   3. Obywatelstwo/Citizenship …………………………………………………………………………..........................................
   4. PESEL/PESEL…………………………………………………………………………………………......................................
   5. Nazwa dokumentu tożsamości np. dowód osobisty, paszport, inny *(informacja podawana w przypadku cudzoziemca)/*Type of identity document e.g. ID card, passport, other form (*information to be provided in the case of a foreigner)…………………………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………..………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................................................................*
   6. Numer i seria dokumentu tożsamości *(informacja podawana w przypadku cudzoziemca)/* Identity document number and series *(information to be provided in the case of a foreigner) ………………………………………………………………………………………………………………………………………..*
2. **DANE ADRESOWE WNIOSKODAWCY/APPLICANT ADDRESS** 
   1. Kod pocztowy/Postal code…………………………………………………………………………….............................
   2. Województwo/Voivodeship …………………………………………………………………………...............................
   3. Powiat/District ……………………………………………………………………………………………………………………………………….
   4. Gmina/Municipality ……………………………………………………………………………………………………………………………………….
   5. Miejscowość/City……………………………………………………………………………………................................
   6. Ulica/Street………………………………………………………………………………………………………………….
   7. Nr domu/House number………………………..………………………………………………………………………….
   8. Nr lokalu/Apartment number…………………………………………………………………………............................
   9. Nr telefonu/Telephone number…………………………………………………………………………........................
   10. Adres e-mail/E-mail address…………………………………………………………………………….........................
3. **TREŚĆ WNIOSKU/ CONTENT OF THE APPLICATION**
   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:/ I request funding for the fee referred to in Article 327 item 6 of the *Act of 20 July 2018 on law on higher education and science* charged for:

postępowanie nostryfikacyjne/recognition proceedings

postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie/proceedings to certify the completion of studies and degree w wysokości *(kwota w zł, nie wyższa niż 3 605 zł)/*awarded of (*amount in PLN, not more than PLN 3605*) ……………………………………………….…………………………………………………………..zł.

* 1. Uzyskałam/em dyplom ukończenia studiów w:/I have obtained a degree in:
     1. Państwo/Country ……………………………………………………………………………..…………………………………….
     2. Nazwa uczelni/University ……………………………………………………………..............................................................
     3. Adres siedziby uczelni/University headquarters…………………………………………………….......................................
     4. Kierunek studiów/ Field of study………………………………………………………………………………………………….
     5. Dyscyplina naukowa/artystyczna/Discipline - Science/Arts …………………………………………………………………..
  2. Uczelnia, która przeprowadzi postępowanie/University that will conduct the proceedings
     1. Nazwa uczelni/University………………………………………………………………………………....................................
     2. Adres uczelni:/University address:
        1. Kod pocztowy/Postal code……………………………………………………………………………………………………….
        2. Województwo/Voivodeship…………………………………….…………………………………..........................................
        3. Powiat/District…………………………………………………………………………………………………………………….
        4. Gmina/Municipality ………………………………………………………………………………………………………………
        5. Miejscowość/City …………………………………………………………………………………..........................................
        6. Ulica/Street……………………………………………………………………………………………………………………….
        7. Nr domu/House number………………………………………………………………….....................................................
        8. Nr lokalu/Apartment number……………………………………………………………………………………………………….
     3. Numer rachunku bankowego uczelni, na który należy wnieść opłatę:/ University bank account number to which the fee should be paid:

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

* 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?/ Have you applied to the university for recognition of foreign degree as equivalent to the corresponding Polish diploma and title/confirmation of a degree obtained?

TAK/YES  NIE/NO

* + 1. Jeśli TAK, to podaj datę złożenia tego wniosku/Provide the date of the application

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

* 1. Czy uczelnia wskazała termin wniesienia opłaty?/Has the university indicated a deadline for payment of the fee?

TAK/YES  NIE/NO

* + 1. Jeśli TAK, to podaj termin wniesienia opłaty wskazany przez uczelnię./.Provide the deadline for payment of the fee indicated by the university

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

## UZASADNIENIE UDZIELENIA POMOCY/ JUSTIFICATION OF THE SUPPORT

Polskie przepisy prawne wymagają nostryfikacji/potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie do podjęcia pracy w moim zawodzie./Polish law requires recognition/confirmation of a degree obtained in order to work in my profession.

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./Polish law does not require recognition/confirmation of a degree obtained in order to work in my profession, but I want to increase my chances of finding a suitable job or advancing my career.

Znalazłam/em pracodawcę, który zatrudni mnie pod warunkiem nostryfikacji/potwierdzeniu ukończenia studiów na określonym poziomie./I have found an employer who will employ me if I obtain recognition/confirmation of a degree.

Chcę kontynuować kształcenie w Polsce./I want to continue my education in Poland.

Inne/dodatkowe uzasadnienie:/Other/additional justification:

Uwaga! Dodatkowe uzasadnienie należy wprowadzić w języku polskim. Użycie innego języka niż polski może skutkować nieuwzględnieniem tego uzasadnienia przy rozpatrywaniu wniosku./Attention! Additional justification should be provided in Polish. Use of language other than Polish may result in disregarding this justification during the application examination.

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

1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY/ APPLICANT’S STATEMENTS**
   1. Jestem świadoma/y, że wsparcie, o które wnioskuję, nie obejmuje kosztów tłumaczenia dokumentów, ani kosztów notarialnego poświadczenia zgodności odpisów z okazanymi dokumentami./I am aware that the support I apply for does not include the costs of translation of documents, nor the costs of notarization of copies of documents.
   2. Oświadczam, że wszystkie informacje, które zawarłam/em w niniejszym wniosku oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe./I certify that all the information I have included in this application and the information in the attached documents are correct.
   3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją wsparcia./I agree to the processing of my personal data for purposes related to provision of support.
   4. Zostałam/em poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu i poprawiania moich danych osobowych./I have been informed about the right to view and correct my personal data.
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./Attention! Please list attachments if they have been attached to the application, e.g. employer’s declaration of intention to employ in case if recognition /confirmation of graduation at a certain level.

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

……………………………………

*Podpis Wnioskodawcy*

*/Applicant’s Signature/*