Miechów, dnia………...........

Wniosek 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

## Dane identyfikacyjne Wnioskodawcy

* 1. Imię……………………………………………………….………………………………………………
	2. Nazwisko………………………………………………………………….…………..…………………
	3. Obywatelstwo ……………………………………………………………..……………………...........
	4. PESEL………………………………………………………………………...…………………………
	5. Nazwa dokumentu tożsamości np. dowód osobisty, paszport, inny (informacja podawana w przypadku cudzoziemca) …………………………………………………..………………………....
	6. Numer i seria dokumentu tożsamości (informacja podawana w przypadku cudzoziemca) ……………………………………………...........................................................………………......

## Dane adresowe Wnioskodawcy

* 1. Miejscowość ……………………………………………...…… Kod pocztowy …………….…........
	2. Ulica ………………………………………………………………….……………………………..…..
	3. Nr domu ……………………………… Nr lokalu …..…………………………….………….….......
	4. Nr telefonu ……………………… Adres e-mail ………………………………………………….....

## 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 (kwota w zł, nie wyższa niż 3.605,00 zł) …………………………………………...zł

* 1. Uzyskałam/em dyplom ukończenia studiów w:
		1. Państwo ……………………………………………..……………………………………..……...…...
		2. Nazwa uczelni ………………………………………………….......................................................
		3. Adres siedziby uczelni ………………………………………………………………...………...........
		4. Kierunek studiów ……………………………………………………………………….………………
		5. Dyscyplina naukowa/artystyczna ……………………………….…………………………..………..

## Dane dotyczące uczelni, która przeprowadzi postępowanie

* 1. Nazwa uczelni …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
	2. Adres uczelni
		1. Miejscowość ……………………………………………...…… Kod pocztowy …………….…........
		2. Ulica ………………………………………………………………………………………………..……
		3. Nr domu ……………………………… Nr lokalu …..…………………………….………….….........
	3. 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 ………………………………………………………………………………………..…….…………….

## Uzasadnienie udzielenia pomocy(właściwe zaznaczyć)

☐ 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/potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie.

☐ Zamierzam podjąć własną działalność gospodarczą – po przeprowadzeniu postępowania nostryfikacyjnego albo postępowania w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie.

Działalność gospodarcza będzie prowadzona w zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

☐ Chcę kontynuować kształcenie w Polsce

☐ Inne/dodatkowe uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………

## 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.

## Załączniki (właściwe zaznaczyć)

* zaświadczenie wystawione przez uczelnię zawierające informację o postękiwaniu nostryfikacyjnym albo postępowaniu w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie;
* kserokopia dyplomu ukończenia studiów lub dokumentów potwierdzających ukończenie studiów na określonym poziomie;
* inne ………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………….…………………..…

miejscowość ……………………………… data …………………………………...…………

podpis Wnioskodawcy …………………………

## Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:

Wniosek został:

* rozpatrzony **pozytywnie**
* rozpatrzony **negatywnie**

data: ……………………………………………..

podpis i pieczęć: ……………………………….