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

## 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 3,605*) ……………………………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