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. 99 ust.1 pkt.6 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2054 r. poz. 620.) / based on the terms specified in Article 40a of the Act of 20 April 2004 on promotion of employment and on labour market institutions (Journal of Laws of 2025, item 690, as amended)

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. (Dz.U z 2024, poz.1571 z późn.zm) – 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 3 205 zł) /* awarded of (*amount in PLN, not more than PLN 3,205*) ……………………………zł.

* 1. Uzyskałem(-am) 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 złożyłeś(-aś) 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.

[ ]  Znalazłem(-am) 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 świadomy(-a), 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 zawarłem(-am) 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. Zostałem(-am) 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*

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 73 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620) Powiatowy Urząd Pracy przed skierowaniem bezrobotnego do formy pomocy, weryfikuje warunki do posiadania statusu bezrobotnego; informuje bezrobotnego albo poszukującego pracy o jego prawach i obowiązkach związanych z uczestnictwem w tej formie pomocy wraz
z potwierdzeniem.

**OPŁATA ZA POSTĘPOWANIE NOSTRYFIKACYJNE (art.103)**

Starosta może sfinansować ze środków Funduszu Pracy opłatę za postępowanie nostryfikacyjne. Opłata, o której mowa wyżej może być przyznana na wniosek osoby bezrobotnej, osoby poszukującej pracy zwanych dalej **osobą uprawnioną.**

Pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje:

1. bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny;
2. bezrobotnym powyżej 50. roku życia;
3. bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych;
4. bezrobotnym niepełnosprawnym;
5. długotrwale bezrobotnym;
6. bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia;
7. bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

Starosta może sfinansować osobie uprawnionej opłatę za postępowanie po **uzasadnieniu** przez nią potrzeby udzielenia tej formy pomocy.

Osoba uprawniona może ubiegać się o finansowanie opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne poprzez złożenie *Wniosku o przyznanie sfinansowania opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne.* Osoba uprawniona składa wniosek:

1. w wersji papierowej na obowiązujących w Urzędzie formularzach, druki wniosków dostępne są w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej [**http://www.zlotoryja.praca.gov.pl**](http://www.zlotoryja.praca.gov.pl) w zakładce dotyczącej informacji dla bezrobotnych i poszukujących pracy lub
2. w przypadku posiadania indywidualnego konta w systemie teleinformatycznym w postaci elektronicznej za pośrednictwem tego konta.

Wniosek, powinien zostać złożony co najmniej 14 dni przed dniem egzaminu.

Starosta po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku zawiera z osobą uprawnioną umowę na finansowanie opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne.

Umowa zawierana jest w formie pisemnej i określa w szczególności prawa i obowiązki stron oraz wysokość i tryb przekazywania środków na pokrycie opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne.

Wszelki zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

Przyznana przez Urząd kwota na sfinansowanie opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne zostanie przekazana w terminie określonym w umowie, bezpośrednio na rachunek bankowy uczelni wskazanej we wniosku przez osobę uprawnioną.

Wyklucza się możliwość refundacji poniesionej przez osobę uprawnioną opłaty za postępowanie nostryfikacyjne lub postępowanie w sprawie ukończenia studiów na określonym poziomie.

Osoba, której przyznano finansowanie kosztów opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne zobowiązuje się do:

* przystąpienia do postępowania nostryfikacyjnego, powiadomienia Urzędu o wynikach postępowania nostryfikacyjnego, niezwłocznego poinformowania Urzędu o rezygnacji z przystąpienia do postępowania nostryfikacyjnego, zwrotu w całości kosztów poniesionych przez Urząd w przypadku rezygnacji lub przerwania postępowania nostryfikacyjnego.

Urząd zastrzega sobie prawo do:

1. monitorowania realizacji postanowień umowy poprzez wzywanie osoby, której udzielono wsparcia do dostarczania niezbędnych dokumentów;
2. natychmiastowego rozwiązania umowy w razie stwierdzenia przez Urząd nieprawidłowości w wykonywaniu jej postanowień przez osobę, której udzielono wsparcia.

Osoba uprawniona przed podpisaniem umowy na sfinansowanie opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne akceptuje postanowienia, potwierdzając ten fakt na piśmie.

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

 Data Imię i nazwisko osoby zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Złotoryi