

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

na zasadach określonych w art. 103 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620).

Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:

Obywatelstwo:

PESEL:

Nazwa dokumentu tożsamości (w przypadku cudzoziemca):

Seria i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość (w przypadku cudzoziemca):

Dane adresowe wnioskodawcy:

Kod pocztowy:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Ulica:

Nr domu: Nr lokalu:

Telefon: Adres e-mail:

Adres e-Doręczeń:

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
a) postępowanie nostryfikacyjne*

* niepotrzebne skreślić

w wysokości (kwota w złotych):

słownie:(.....).

Państwo:

Nazwa uczelni:

Adres siedziby uczelni:

Kierunek studiów:

Dyscyplina naukowa/artystyczna:

Nazwa uczelni:

Kod pocztowy:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Ulica:

Nr domu: Nr lokalu:

Numer rachunku bankowego uczelni, na który należy wnieść opłatę:

[illegible]

a) TAK

b) NIE

Jeśli TAK to, podaj datę złożenia tego wniosku:

a) TAK

b) NIE

Jeśli TAK to, podaj termin wniesienia opłaty wskazany przez uczelnię:

Strona 2 z 4

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/potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie
- ☐ Chcę kontynuować kształcenie w Polsce
- ☐ Inne/dodatkowe uzasadnienie

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Jestem świadoma/świadomy, 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/zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

* zaznaczyć właściwe

Załączniki:

1. Dokument wydany przez uczelnię, która przeprowadzi postępowanie zawierający informację o nazwie i adresie uczelni, wysokości opłaty, terminie wniesienia opłaty oraz numer rachunku bankowego uczelni, na który należy wnieść opłatę.

Zostałam/em zapoznana/y z zasadami finansowania opłaty pobieranej za postępowanie i zobowiązuję się do zawarcia dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki finansowania.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy