SZ-D-22 (2).2025

Data wpływu wniosku do PUP ……………………

Nr kancelaryjny …………………………………….……

Znak sprawy **CAZ-RZL** …………………………………

Miejscowość/Місце …………………, dnia/дата …………………

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

## /Заява про дотацію оплати, за нострифікацію або за процес підтвердження здобуття освіти на певному рівні

na zasadach określonych w art. 103 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r o rynku pracy i służbach zatrudnienia / на принципах, викладених у ст. 103 Закону України «Про ринок праці та служби зайнятості» від 20 березня 2025 року

UWAGA! Wypełnij w alfabecie łacińskim./ УВАГА! Заповніть формуляр латинськими літерами

1. **NAZWA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY/ НАЗВА ПОВІТОВОГО УПРАВЛІННЯ ПРАЦІ**

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

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY/ ІДЕНТИФІКАЦІЙНІ ДАНІ ЗАЯВНИКА**
   1. Imię/Ім'я ………………………………………………………………………..……………………………………….………......
   2. Nazwisko/Прізвище ……………………………………………………………………………………………….……….......
   3. Obywatelstwo/Громадянство……………………………………….…………………………………………..............
   4. PESEL/Номер PESEL ……………………………………………………………..……………………………………............
   5. Nazwa dokumentu tożsamości np. dowód osobisty, paszport, inny *(informacja podawana w przypadku cudzoziemca)/*Назва документа, що посвідчує особу, наприклад: ID-картка, паспорт, інше (*графа заповнюється виключно іноземцями)…………………………………………………………………………………………..……………………………….*
   6. Numer i seria dokumentu tożsamości *(informacja podawana w przypadku cudzoziemca)/*Номер та серія документа, що посвідчує особу (*графа заповнюється виключно іноземцями…………………………………………………….……………………………………………………..*
2. **DANE ADRESOWE WNIOSKODAWCY/ АДРЕСНІ ДАНІ ЗАЯВНИКА** 
   1. Kod pocztowy/Поштовий індекс …………………………………………………………………………………..........
   2. Województwo/Воєводтсво.………………………………………………………………………..…………………........
   3. Powiat/Повіт ………………………………………………………………………………………………………………………...
   4. Gmina/Ґмін ……………………………………………………………………………………….………………………………….
   5. Miejscowość/ Населений пункт ……………………………..……………………………….……………………........
   6. Ulica/ Вулиця ………………………………………………………………………………………….…………………………….
   7. Nr domu/ Номер будинку………………………………………………………………………….………………………...
   8. Nr lokalu/ Номер квартири ………………………………………………………………………..…………………........
   9. Nr telefonu/ Номер телефону ………………………………………………..…………………………………………....
   10. Adres e-mail/ Електронна пошта ………………………………..………………………………………......
3. **TREŚĆ WNIOSKU/ЗМІСТ ЗАЯВИ**
   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:/Я, подаю заяву на дотацію оплати, зазначеної в ст. 327 част. 6 *Закону від 20 липня 2018 р. – Закон про вищу освіту та науку,* якастягується за:

postępowanie nostryfikacyjne/ процедуру нострифікації

postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie/ процедуру підтвердження здобуття освіти на певному рівні,

w wysokości *(kwota w zł, nie wyższa niż 4 685 zł)/*у розмірі (*сума в злотих, не вище 4 685 злотих)* ……………………………zł./злотих

* 1. Uzyskałam/em dyplom ukończenia studiów w:/Я, отримав/-ла диплом про завершення освіти у:
     1. Państwo/Країна …………………………………………………..…………………………………………………..…………..
     2. Nazwa uczelni/Навчальний заклад……………….…………………………………………..............................
     3. Adres siedziby uczelni/Адреса головного офісу університету……………………………………………..

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

* + 1. Kierunek studiów/Напрямок навчання ……………………………………………………………………………....
    2. Dyscyplina naukowa/artystyczna/ Наукова/художня дисципліна …..…………………………………..
  1. Uczelnia, która przeprowadzi postępowanie/ Навчальний заклад, який веде справу
     1. Nazwa uczelni/Навчальний заклад …………………………………………………………….…………………......
     2. Adres uczelni:/Адреса навчального закладу:
        1. Kod pocztowy/Поштовий індекс …………………………………………..…………………………………..
        2. Województwo/Воєводтсво ……………………………..…………….…………………………………..........
        3. Powiat/Повіт ………………………………………………………………………….…………………………………..
        4. Gmina/Ґміна ……………………………………………………………………….……………………………………..
        5. Miejscowość/Населений пункт ……………………………………….…………………………………........
        6. Ulica/Вулиця ………………………………………………………………..…………………………………………….
        7. Nr domu/Номер будинку …………………………………….……………………………..........................
        8. Nr lokalu/Номер квартири ………………………………………..………………………………………………
     3. Numer rachunku bankowego uczelni, na który należy wnieść opłatę:/ Номер банківського рахунку, на який потрібно внести оплату:

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

* 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?/ Чи Ви подали вже заяву до навчального закладу про визнання диплому про закінчення навчання за кордоном як еквівалентний, відповідний до польського диплому та професійного ступеню/ підтвердження здобуття освіти на певному рівні?

TAK/ТАК  NIE/НІ

* + 1. Jeśli TAK, to podaj datę złożenia tego wniosku/Якщо ТАК, то вкажіть дату подання заяви

……………..

* 1. Czy uczelnia wskazała termin wniesienia opłaty?/Чи навчальний заклад визначив термін внесення оплати?

TAK/ТАК  NIE/НІ

* + 1. Jeśli TAK, to podaj termin wniesienia opłaty wskazany przez uczelnię/Bкажіть термін внесення оплати, визначений навчальним закладом

.…………….

## UZASADNIENIE UDZIELENIA POMOCY/ОБҐРУНТУВАННЯ ПРОХАННЯ ПРО ДОПОМОГУ

Polskie przepisy prawne wymagają nostryfikacji/potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie do podjęcia pracy w moim zawodzie./Польське законодавство вимагає нострифікації/ підтвердження здобуття освіти на певному рівні, для працевлаштування по спеціальності.

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./Польське законодавство не вимагає нострифікації/підтвердження здобуття освіти на певному рівні, для працевлаштування по спеціальності, але я хочу збільшити свої шанси знайти роботу чи отримати підвищення на роботі.

Znalazłam/em pracodawcę, który zatrudni mnie pod warunkiem nostryfikacji/potwierdzeniu ukończenia studiów na określonym poziomie./Я, знайшов/-ла роботодавця, який прийме мене на роботу за умови нострифікації/підтвердження здобуття освіти на певному рівні.

Chcę kontynuować kształcenie w Polsce./Я, хочу продовжувати освіту в Польщі.

Inne/dodatkowe uzasadnienie:/Інше/додаткові причини:

Uwaga! Dodatkowe uzasadnienie należy wprowadzić w języku polskim. Użycie innego języka niż polski może skutkować nieuwzględnieniem tego uzasadnienia przy rozpatrywaniu wniosku./Увага! Додаткове обґрунтування має бути надано польською мовою. Обґрунтування написані іншою мовою, відмінною від польської, можуть не враховуватися під час розгляду заяви.

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

1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY/ДЕКЛАРАЦІЯ ЗАЯВНИКА** 
   1. Jestem świadoma/y, że wsparcie, o które wnioskuję, nie obejmuje kosztów tłumaczenia dokumentów, ani kosztów notarialnego poświadczenia zgodności odpisów z okazanymi dokumentami./Я розумію, що допомога, на яку я подаю заяву, не враховує коштів перекладу документів та коштів нотаріального посвідчення відповідності копій наданих документів.
   2. Oświadczam, że wszystkie informacje, które zawarłam/em w niniejszym wniosku oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe./Заявляю, що вся інформація, яку я подав/-ла у даній заяві та дані у доданих документах відповідають дійсності.
   3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją wsparcia./Я погоджуюсь на обробку персональних даних для отримання допомоги.
   4. Zostałam/em poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu i poprawiania moich danych osobowych./Мене повідомили про право до перегляду та виправлення моїх персональних даних.
2. **ZAŁĄCZNIKI/ДОДАНІ ВКЛАДЕННЯ**

Uwaga! Proszę wymienić załączniki, jeśli zostały dołączone do wniosku ( dokument wydany przez uczelnię przeprowadzającą postępowanie, zawierający informacje o wysokości pobieranej opłaty, numerze rachunku płatniczego uczelni i terminie płatności, oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia pod warunkiem nostryfikacji/potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie)./

Увага! Будь ласка, перелічіть додатки, якщо такі є, які додаються до заяви ( документ, виданий університетом, який проводить процедуру, що містить інформацію про суму стягненої плати, номер платіжного рахунку університету та кінцевий термін оплати, заяву роботодавця про намір працевлаштувати заявника за умови нострифікації/підтвердження завершення навчання на визначеному рівні).

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

……………………………………

*Podpis Wnioskodawcy*

*/Підпис заявника*