



Starosta Powiatu Starogardzkiego
Powiatowy Urząd Pracy
w Starogardzie Gdańskim
ul. Kanałowa 3

Wniosek o przyznanie finansowania opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce

na zasadach określonych w art. 103 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

Należy wypełnić w alfabecie łacińskim / To be completed in Roman alphabet

1. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy / Applicant Details

- 1.1. Imię i nazwisko / Name and surname:
- 1.2. Obywatelstwo / Citizenship:
- 1.3. PESEL / PESEL number:
- 1.4. 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*):
- 1.5. 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

- 2.1. Kod pocztowy / Postal code:
- 2.2. Miejscowość / City:
- 2.3. Ulica/ Street:
- 2.4. Nr domu / Nr lokalu / House number / Apartment number:
- 2.5. Nr telefonu / Telephone number:
- 2.6. Adres e-mail / E-mail address:

3. Treść wniosku / Content of the Application

- 3.1. 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 / awarded of:złotych / PLN

- 3.2. Uzyskałam/em dyplom ukończenia studiów w: / I have obtained a degree in:
- 3.2.1. Państwo / Country:
- 3.2.2. Nazwa uczelni / University:
- 3.2.3. Adres siedziby uczelni / University headquarters:
- 3.2.4. Kierunek studiów / Field of study:
- 3.2.5. Dyscyplina naukowa / artystyczna / Science / Arts:
- 3.3. Uczelnia, która przeprowadzi postępowanie / University that will conduct the proceedings**
- 3.3.1. Nazwa uczelni / University:
- 3.3.2. Adres uczelni / University Address:
- 3.3.2.1. Kod pocztowy / Postal code:
- 3.3.2.2. Miejscowość / City:
- 3.3.2.3. Ulica / Street:
- 3.3.2.4. Nr domu/ Nr lokalu/ House numer / Apartment number:
- 3.3.3. Numer rachunku bankowego uczelni, na który należy wnieść opłatę:
University bank account number to which the fee should be paid:
- 3.4. 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 (podaj datę złożenia wniosku / Provide the date of the application):
- ☐ NIE / NO
- 3.5. Czy uczelnia wskazała termin wniesienia opłaty? / Has the University indicated a deadline for payment of the fee?
- ☐ TAK / YES (podaj termin wniesienia opłaty wskazany przez uczelnię / Provide the deadline for payment of the fee indicated by the university):
- ☐ NIE / NO

4. 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.

.....

5. Oświadczenia wnioskodawcy / Applicant's statements

- 5.1. 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.
- 5.2. 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.
- 5.3. 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.
- 5.4. 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.

6. Załączniki / Attachments

Proszę wymienić załączniki, jeśli zostały dołączone do wniosku, np. oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia pod warunkiem nostryfikacji/potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie.

Please list attachments if they have been attached to the application, e.g. employer's declaration of intention to employ in case of recognition /confirmation of graduation at a certain level.

- a)
- b)
- c)

Miejscowość / City:, dnia / date

Podpis Wnioskodawcy /
 Applicant's signature

Załącznik do wniosku

Informacje o instytucji, która przeprowadzi postępowanie (wypełnia instytucja):

1. Pełna nazwa instytucji:

.....
.....

2. Adres instytucji :

3. Nr telefonu:..... adres e-mail:

4. Termin przeprowadzenia postępowania:

5. Całkowity koszt: złotych¹

6. Termin wniesienia opłaty:

7. Osoba wyznaczona do kontaktów z Powiatowym Urzędem Pracy:

Imię i nazwisko:, nr telefonu:

8. Dane do przelewu – nazwa i adres organizatora:

.....
.....

Nazwa banku:

Numer rachunku bankowego, na który należy wnieść opłatę:

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis albo czytelny podpis
osoby upoważnionej przez instytucję

¹ Środki Funduszu Pracy są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług (VAT) oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych

Część B – wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy

1. Data zarejestrowania: _____ i status wnioskodawcy:

- ☐ bezrobotny posiadający Kartę Dużej Rodziny
- ☐ bezrobotny powyżej 50. roku życia
- ☐ bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych
- ☐ bezrobotny niepełnosprawny
- ☐ długotrwale bezrobotny
- ☐ bezrobotny / ☐ poszukujący pracy będący osobą do 30. roku życia
- ☐ bezrobotny samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko
- ☐ żadne z powyższych

2. Uzasadnienie wniosku o sfinansowanie opłaty:

- ☐ deklaracja zatrudnienia
- ☐ deklaracja podjęcia działalności gospodarczej
- ☐ inny dokument
- ☐ brak dokumentu

3. Ocena formalnoprawna wniosku:

- ☐ spełnia warunki
- ☐ nie spełnia warunków
- ☐ wezwanie do uzupełnienia / poprawienia

4. Uwagi:

.....
.....
.....
.....

.....
Data i podpis pracownika merytorycznego

5. Opinia doradcy zawodowego:

.....
.....
.....

.....
Data i podpis doradcy zawodowego

6. Rozpatrzenie wniosku: ☐ pozytywne ☐ negatywne ☐ bez rozpatrzenia

.....
Data i podpis Kierownika Działu