**POWIATOWY URZĄD PRACY w Zawierciu**

 **ul. Parkowa 2**

 **42-400 Zawiercie**

 **tel./fax 32 67 211 79, 32 67 243 96**

CAZ/………./……….

**WNIOSEK O SFINANASOWANIE OPŁATY POBIERANEJ ZA POSTĘPOWANIE NOSTRYFIKACYJNE ALBO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE POTWIERDZENIA UKOŃCZENIA STUDIÓW NA OKREŚLONYM POZIOMIE**

**– zgodnie z art. 40a ustawy z dn. 20 kwietnia 2004 r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy**

|  |
| --- |
| **I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** |

* + - 1. Imię i nazwisko:
			2. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………….............
			3. PESEL\*:...........................................4. Nr telefonu……………………………………………………

5.Adres e-mail……………………………………………………………………………………………

6. Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………………

7. Obywatelstwo …………………………………………………………………………………………

8. Wykształcenie (poziom i kierunek): .....................................................................................................................................................................

9. Posiadane kwalifikacje i uprawnienia

 \* w przypadku cudzoziemca numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość

|  |
| --- |
| **II*.* DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA**  |

Rodzaj postępowania, którego dotyczy wniosek – proszę zaznaczyć właściwe:

**Postępowanie nostryfikacyjne □ → należy wypełnić część A**

**Postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie □ → należy wypełnić część B**

**Część A (dotyczy postępowania nostryfikacyjnego)**

1.Postępowanie nostryfikacyjne, o sfinansowanie którego się ubiegam dotyczy dyplomu nr …………..………… wydanego przez ………………………………………………………………………………………………………….

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

(nazwa i adres instytucji, która wydała dyplom)

2. Data wydania dyplomu ………………………………………………………………………………………….........................

3. Nazwa państwa, w którego systemie szkolnictwa wyższego działa instytucja, która wydała dyplom …..………………………………………………………………………………………………………

4. Kierunek wykształcenia ………………………………………………………………………………………………………….

5. Nazwa nabytych kwalifikacji za granicą lub tytułu zawodowego ………………………………………………........................................................................................

 .

6. Nazwa uczelni przeprowadzającej postępowanie nostryfikacyjne ………………………………………………………………………………………………………..

 .

7. Adres uczelni przeprowadzającej postępowanie nostryfikacyjne …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Wysokość opłaty za postępowanie nostryfikacyjne ……………………………………………………………………………………………………………

9. Termin wniesienia opłaty za postępowanie nostryfikacyjne ……………………………………………………………………………………………………………

10. Nr rachunku bankowego uczelni prowadzącej postępowanie nostryfikacyjne …….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Część B (dotyczy postępowania w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie)**

Postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie, o sfinansowanie którego się ubiegam dotyczy ukończonych przeze mnie studiów na kierunku ………………………………………………………………………………………………………… …………..………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………
(pełna nazwa ukończonego kierunku studiów i specjalizacji)

2. Nazwa i adres uczelni, na której zostały ukończone studia

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

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

3.Data ukończenia studiów …………………………………………………………………………………………………………..

4.Nazwa państwa, w którego systemie szkolnictwa wyższego działa uczelnia, na której zostały ukończone studia …..………………………………………………………………………………………………………

5. Dyscyplina naukowa, której dotyczy wniosek ……………………………………………………………………..........................................................

6. Nazwa uczelni przeprowadzającej postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie ……………………………………………………………………………………………………………

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

7. Adres uczelni przeprowadzającej postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie ……………………………………………………………………………………………………………

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

8. Wysokość opłaty za postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie ……………………………………………………………………………………………………………

9. Termin wniesienia opłaty za postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie ……………………………………………………………………………………………………………

10. Nr rachunku bankowego uczelni prowadzącej postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie

…………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **III. UZASADNIENIE POTRZEBY UDZIELENIA TEJ FORMY POMOCY** |

**1. Opis swojej sytuacji zawodowej, wskazanie argumentów potwierdzających, że nostryfikacja dyplomu bądź potwierdzenie ukończenia studiów na określonym poziomie pozwolą na kontynuację nauki bądź powrót na rynek pracy, w tym na podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub otwarcie działalności gospodarczej, a w przypadku osób pozostających w zatrudnieniu – na jego utrzymanie.**

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

**2. Wskazanie możliwości podjęcia pracy/rozpoczęcia prowadzenia własnej działalności gospodarczej po przeprowadzeniu postępowania nostryfikacyjnego albo postępowania w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie.**

□ Posiadanie uprawdopodobnienia podjęcia odpowiedniej pracy w postaci oświadczenia pracodawcy
o zamiarze powierzenia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, które dołączam do przedmiotowego wniosku

**- załącznik nr (….)**

□ Planowanie rozpoczęcia prowadzenia własnej działalności gospodarczej, której opis dołączam do wniosku
**- załącznik nr (….)**

□ aktualne oferty pracy, na które mógłbym/mogłabym aplikować ze względu na posiadane wykształcenie lub doświadczenie zawodowe, pod warunkiem zakończenia postępowania **- załącznik nr (….)**

**□** inne niż oferty pracy informacje o wolnych miejscach pracy, zapotrzebowaniu na pracowników, możliwościach zatrudnienia *(proszę wymienić)*

**- załącznik nr (….)**

|  |
| --- |
| **IV. OŚWIADCZENIE**  |

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z **Zasadami finansowania kosztów opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie** zamieszczonymi na tablicach ogłoszeń tut. Urzędu oraz na stronie internetowej pod adresem <https://zawiercie.praca.gov.pl/dla-bezrobotnych-i-poszukujacych-pracy/podnoszenie-kwalifikacji/nostryfikacja>

Zostałem/am poinformowany/a o **konieczności dostarczenia informacji od uczelni przeprowadzającej postępowanie na druku PUP**.

Jednocześnie wiarygodność podanych we wniosku danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(data i podpis osoby wnioskującej)**