

miejsowość	data

**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 2025r. o rynku pracy i służbach  
zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620 ze zm.)

**1. NAZWA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

.....

**2. DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i Nazwisko .....

Obywatelstwo .....

PESEL <sup>1</sup> .....

Adres zamieszkania.....

Adres do doręczeń.....

Nr telefonu, adres elektroniczny (w przypadku posiadania).....

**3. TREŚĆ WNIOSKU**

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:

- postępowanie nostryfikacyjne
- postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie  
w wysokości .....zł.

Nazwa państwa, w którym wydano dyplom ukończenia studiów objętych wnioskowanym  
postępowaniem:.....

Nazwa uczelni, która przeprowadzi postępowanie.....

.....

Adres uczelni: .....

Numer rachunku bankowego uczelni, na który należy wnieść opłatę:

.....

Czy złożył Pan/Pani już wniosek na uczelnię o uznanie dyplomu ukończenia studiów za granicą  
za równoważny odpowiedniemu polskiemu dyplomowi i tytułowi  
zawodowemu/potwierdzenie ukończenia studiów na określonym poziomie?

TAK     NIE

Jeśli TAK, to proszę podać datę złożenia tego wniosku

.....

Czy uczelnia wskazała termin wniesienia opłaty?

TAK     NIE

Jeśli TAK, to proszę podać termin wniesienia opłaty wskazany przez uczelnię

.....

**4. UZASADNIENIE POTRZEBY SFINANSOWANIA OPŁATY POBIERANEJ ZA POSTĘPOWANIE NOSTRYFIKACYJNE LUB POSTĘPOWANIE W SPRAWIE POTWIERDZENIA UKOŃCZENIA STUDIÓW NA OKREŚLONYM POZIOMIE**

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/potwierdzeniu ukończenia studiów na określonym poziomie.

Chcę kontynuować kształcenie w Polsce.

Inne/dodatkowe uzasadnienie:

Uwaga! Dodatkowe uzasadnienie należy wprowadzić w języku polskim. Użycie innego języka niż polski może skutkować nieuwzględnieniem tego uzasadnienia przy rozpatrywaniu wniosku.

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

**5. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

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

5. Korzystałam/ am / nie korzystałam/ am w ostatnich 3 latach z form pomocy, o których mowa w art. 99 ust. 1 pkt 1-4, 6 i 7, finansowanych na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w ....., których łączne koszty należne instytucjom szkoleniowym, organizatorom studiów podyplomowych, instytucjom potwierdzającym nabycie wiedzy i umiejętności, instytucjom wydającym dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy

i umiejętności oraz pobierającym opłaty, o których mowa w art. 103 i art. 104 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t.j. Dz. U. z 2025r., poz. 620 ze zm.), tj. nie przekraczają 450% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat.

## 6. 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.

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

.....  
*Podpis Wnioskodawcy*

<sup>1</sup> w przypadku braku numeru PESEL- rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość