



Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli
Centrum Aktywizacji Zawodowej
ul. Staszica 1c, 67-100 Nowa Sól
tel. 68 388 03 00, fax 68 388 0301
www.nowasol.praca.gov.pl; _sekretariat@pup-nawasol.pl
ePUAP: /pup-nawasol/SkrytkaESP



Nr sprawy

Nowa Sól, dn.

Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli
ul. Staszica 1c
67-100 Nowa Sól

Wniosek o sfinansowanie opłaty za postępowanie nostryfikacyjne/postępowanie
w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie**
art. 103 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

UWAGA:

- Podstawą podpisania umowy i sfinansowania opłaty za postępowanie jest pozytywne rozpatrzenie wniosku
- Urząd nie dokonuje refundacji kosztów opłaty za postępowanie nostryfikacyjne/postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie

CZĘŚĆ I - WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Nazwisko

2. Imię Drugie imię.....

3. PESEL

4. Seria i nr dowodu osobistego

Wydany dnia: przez:

5. Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość*

5. Adres zamieszkania

6. Adres do doręczeń

7. Tel. kontaktowy e-mail

8. Nazwa i adres uczelni prowadzącej postępowanie

9. Numer konta bankowego uczelni prowadzącej postępowanie

10. Wysokość opłaty za postępowanie zł

(słownie: złote/100 gr)

11. Państwo wydania dyplomu objętego postępowaniem

12. Uzasadnienie potrzeby sfinansowania postępowania

Wykaz wymaganych dokumentów składanych łącznie z wnioskiem:

1. Kopia/skan złożonego wniosku nostryfikacyjnego na uczelnię wraz:
 - a. z dowodem jego nadania (w przypadku nadania dokumentu za pośrednictwem operatora pocztowego) lub
 - b. z pieczętką z datą wpływu (w przypadku gdy dokument został złożony osobiście) lub
 - c. z elektronicznym potwierdzeniem nadania
2. Potwierdzenie z uczelni przeprowadzającej postępowanie nostryfikacyjne zawierające dane:
 - a. nazwa i adres uczelni,
 - b. przedmiot postępowania/ spełnienie warunków formalnych złożonego wniosku,
 - c. wysokość pobieranej opłaty za postępowanie nostryfikacyjne oraz termin na jej wniesienie,
 - d. nazwę banku i numer rachunku uczelni, na który ma być uiszczona opłata oraz tytuł przelewu,
 - e. dane kontaktowe do pracownika uczelni udzielającego informacji nt. toczącego się postępowania,
 - f. oraz ewentualnie przewidywany termin zakończenia postępowania.

Ja niżej podpisana/y, pouczone/a/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że:

- 1) podane powyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym,
- 2) **zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia powiatowego urzędu pracy o wyniku postępowania i dostarczenia do tutejszego urzędu pracy zaświadczenia potwierdzającego przeprowadzenie postępowania, o którym mowa w art. 327 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, jednak nie później niż **w ciągu 14 dni** od otrzymania z uczelni wskazanego zaświadczenia,
- 3) **zobowiązuję się** do zwrotu w całości opłaty dokonanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli na rachunek bankowy uczelni za postępowanie nostryfikacyjne/postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie w przypadku przerwania postępowania z własnej winy lub nie zachowania obowiązku dostarczenia zaświadczenia kończącego postępowanie, w nieprzekraczalnym terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty na rachunek bankowy Powiatowego Urzędu Pracy w Nowej Soli,
- 4) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zadań wynikających z ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz do celów związanych z realizacją przez PUP finansowania opłaty za postępowanie nostryfikacyjne lub postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie oraz innych działań związanych z tymi postępowaniami, przez Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO),
- 5) **zapoznałem/am się** z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowej Soli dostępnej na stronie Urzędu nowasol.praca.gov.pl, oraz w siedzibie Urzędu (art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.).
- 6) **oświadczam**, że treść przedmiotowego wniosku jest dla mnie zrozumiała i jestem świadomy skutków prawnych jakie wiążą się z jego złożeniem.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

CZĘŚĆ II - WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

1. Opinia w zakresie spełniania warunków wynikających z art. 103 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, dostępności środków przeznaczonych na finansowane działanie oraz możliwości/zasadności udzielenia wsparcia:

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis)

2. Opinia **Kierownika Działu/Referatu** w zakresie rozpatrzenia wniosku o sfinansowanie opłaty za postępowanie nostryfikacyjne/postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie**:
- proponuję pozytywnie/negatywnie** rozpatrzyć wniosek oraz przyznać kwotę w wysokościzł

.....

(data i podpis)

3. Akceptacja **Dyrektora** Powiatowego Urzędu Pracy w Nowej Soli: **akceptuję/nie akceptuję****.

.....

(data i podpis)

* dotyczy cudzoziemców

** niepotrzebne skreślić