



# POWIATOWY URZĄD PRACY W GDYNI

81-332 Gdynia ul. Kollątaja 8 tel. (58) 620-49-54, 776-12-28 fax (58) 621-06-95  
www.gdynia.praca.gov.pl e-mail: pup@pupgdynia.pl

## WNIOSK O PRYZNANIE FINANSOWANIA OPŁATY POBIERANEJ ZA POSTĘPOWANIE NOSTRYFIKACYJNE LUB POSTĘPOWANIE W SPRAWIE POTWIERDZENIA UKOŃCZENIA STUDIÓW NA OKREŚLONYM POZIOMIE APPLICATION FOR FUNDING THE FEE CHARGED FOR RECOGNITION PROCEEDINGS OR PROCEEDINGS TO CERTIFY THE COMPLETION OF STUDIES AND DEGREES AWARDED

na zasadach określonych w art. 40a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.)/based on the terms specified in Article 40a of the Act of 20 April 2004 on promotion of employment and on labour market institutions (Journal of Laws of 2022, item 690, as amended).

Uwaga / Attention: Wypełnij wszystkie białe pola. Wypełnij w alfabecie łacińskim / To be completed all white fields. To be completed in roman alphabet.

1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY / APPLICANT DETAILS	
1.1. Imię / Name	
1.2. Nazwisko / Surname	
1.3. Obywatelstwo / Citizenship	
1.4. PESEL	
1.5. 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).	
1.6. 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. Województwo / Voivodeship	
2.3. Powiat / District	
2.4. Gmina / Municipality	
2.5. Miejscowość / City	
2.6. Ulica, nr domu, nr lokalu / Street, House number, Apartment number	
2.7. Nr telefonu / Telephone number	
2.8. Adres e-mail / e-mail address	





# POWIATOWY URZĄD PRACY W GDYNI

81-332 Gdynia ul. Kollątaja 8 tel. (58) 620-49-54, 776-12-28 fax (58) 621-06-95  
www.gdynia.praca.gov.pl e-mail: pup@pupgdynia.pl

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

nie / no

3.4.1. Jeśli TAK, to podaj datę złożenia tego wniosku/Provide the date of the application:

..... (dd.mm.rrrr/dd.mm.yyyy)

3.5. Czy uczelnia wskazała termin wniesienia opłaty?/Has the university indicated a deadline for payment of the fee?

tak / yes

nie / no

3.5.1. Jeśli TAK, to podaj termin wniesienia opłaty wskazany przez uczelnię./Provide the deadline for payment of the fee indicated by the university

..... (dd.mm.rrrr/dd.mm.yyyy)

## 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.



# POWIATOWY URZĄD PRACY W GDYNI

81-332 Gdynia ul. Kollątaja 8 tel. (58) 620-49-54, 776-12-28 fax (58) 621-06-95  
www.gdynia.praca.gov.pl e-mail: pup@pupgdynia.pl

## 5. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY/ APPLICANT'S STATEMENTS

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.
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.
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.
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

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

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
*Podpis Wnioskodawcy*  
*/Applicant's Signature*