Chełm, dnia .........................................

**Starosta Chełmski**

  **Za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**Pl. Niepodległości 1**

**22 -100 Chełm**

**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) ........................................................................................................

 \* w przypadku cudzoziemca numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość

**II*.* DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA**

Wnoszę o przyznanie finasowania opłaty, o której mowa w art. 327 ust. 6 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce pobieranej za ( 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)

1. Data wydania dyplomu ........................................................................................................................
2. Nazwa państwa, w którego systemie szkolnictwa wyższego działa instytucja, która wydała dyplom ...............................................................................................................................................................
3. Dyscyplina naukowa, której dotyczy wniosek .....................................................................................
4. Nazwa nabytych kwalifikacji za granicą lub tytułu zawodowego ......................................................

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

1. Nazywa uczelni przeprowadzającej postępowanie nostryfikacyjne ..................................................... ...............................................................................................................................................................
2. Adres uczelni przeprowadzającej postępowanie nostryfikacyjne ........................................................

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

1. Wysokość opłaty za postępowanie nostryfikacyjne .............................................................................
2. Termin wniesienia opłaty za postępowanie nostryfikacyjne ................................................................
3. Nr rachunku bankowego uczelni przeprowadzającej postępowanie nostryfikacyjne

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

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

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

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

(pełna nazwa ukończonego kierunku studiów i specjalizacji)

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

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

1. Data ukończenia studiów ......................................................................................................................
2. Nazwa państwa, w którego systemie szkolnictwa wyższego działa uczelnia, na której zostały ukończone studia .................................................................................................................................
3. Dyscyplina naukowa, której dotyczy wniosek .....................................................................................
4. Nazwa uczelni przeprowadzającej postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie ...........................................................................................................................

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

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

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

1. Wysokość opłaty za postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie................................................................................................................................................
2. Termin wniesienia opłaty za postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie.............................................................................................................................
3. Nr rachunku bankowego uczelni przeprowadzającej 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, a w przypadku osób pozostających w zatrudnieniu – na jego utrzymanie.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **Wskazanie możliwości podjęcia pracy 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.

**IV*.* OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z „Możliwościami i zasadami finansowania z Funduszu Pracy opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chełmie”

**V. ZAŁACZNIKI**

* Oświadczenie przyszłego pracodawcy/zleceniodawcy
* Informacja uczelni przeprowadzającej postępowanie
* Kopia dyplomu / tłumaczenie
* Inne ( jakie ) ............................................

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

 (data i podpis wnioskodawcy)