…………………………….

/miejscowość, data/

Nr sprawy: RZ.………………….…..

 (wypełnia urząd)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

 **w Piszu**

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW POSTĘPOWANIA NOSTRYFIKACYJNEGO**

1. **Dane osobowe wnioskodawcy**
2. Imię i nazwisko:……..………………………………………………………........................
3. PESEL:……………………………….….…
4. Nazwa dokumentu tożsamości (informacja podawana w przypadku cudzoziemca)

……………………………………………………………………………………………….

1. Numer i seria dokumentu tożsamości (informacja podawana w przypadku cudzoziemca)

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

1. Adres zamieszkania: ………………………………………………………..........................
2. Numer telefonu:……….. ………………………………………………...............................
3. Posiadane wykształcenie: ……………………….………………….………………….........
4. **Wnioskuję o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych:**
5. Nazwa i adres uczelni prowadzącej postępowanie notyfikacyjne;……………………….… ……………………………………………………………………………………….…...…
6. Nr konta bankowego uczelni na które zostaną przelane środki…………..………………..
7. Wysokość opłaty;…………………………………………………………………….……..
8. Państwo wydania dyplomu objętego postępowaniem;………………………………….…
9. **Uzasadnienie celowości finansowania kosztów postępowania notyfikacyjnego:**
* 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/potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie.
* Chcę kontynuować kształcenie w Polsce.
* Inne / dodatkowe uzasadnienie:

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

**Oświadczenia wnioskodawcy**

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

*Art.233 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

……….……………………….

 /podpis wnioskodawcy/