**WNIOSEK**

**o uznanie kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego**

**w Rzeczypospolitej Polskiej**1)

1. **Dane wnioskodawcy:**

 Pan Pani 2)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  Imię (imiona) |
|  Nazwisko  |
|  Nazwisko rodowe |
| Nazwisko używane w dniu wydania dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe lub uprawnienia wnioskodawcy do wykonywania zawodu |
|  Data urodzenia |
|  Miejsce urodzenia (państwo, miejscowość) |
|  Obywatelstwo |
|  Nazwa państwa wnioskodawcy3) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1)Wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, w języku polskim, jeżeli nie wskazano inaczej.

2) Zaznaczyć właściwe.

3) Wpisać nazwę państwa członkowskiego, w którym wnioskodawca uzyskał kwalifikacje zawodowe
 do wykonywania zawodu.

|  |  |
| --- | --- |
| Dane do kontaktu w czasie trwaniapostępowania w sprawie uznaniakwalifikacji zawodowych do wykonywaniazawodu regulowanego4) | Adres zamieszkania lub zwykłego pobytu |
| E-mail5)Numer telefonu (z numeramikierunkowymi)Numer faksu (z numerami kierunkowymi) |
|  |  |

1. **Dane pełnomocnika:**6)

|  |  |
| --- | --- |
| Pełnomocnik do prowadzenia sprawy(imię, nazwisko, adres) |  |
| Pełnomocnik w Rzeczypospolitej Polskiejdo doręczeń (imię, nazwisko, adres)7) |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) O każdej zmianie adresu, w tym adresu elektronicznego, należy niezwłocznie zawiadomić właściwy
 organ.

5) Podanie adresu e-mail, numeru telefonu oraz numeru faksu nie jest obowiązkowe.

6) O każdej zmianie adresu pełnomocnika należy niezwłocznie zawiadomić właściwy organ.

7) Wnioskodawca, który spełnia łącznie następujące warunki:

 1) nie ma miejsca zamieszkania lub zwykłego pobytu w Rzeczypospolitej Polskiej lub innym państwie
 członkowskim Unii Europejskiej,

 2) nie ustanowił pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w Rzeczypospolitej Polskiej,

 3) nie działa za pośrednictwem konsula Rzeczypospolitej Polskiej

 – jest obowiązany wskazać w Rzeczypospolitej Polskiej pełnomocnika do doręczeń, chyba że doręczenie
 następuje za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

**III. Określenie zawodu regulowanego, do wykonywania którego mają być**

 **uznane kwalifikacje zawodowe:**

Na podstawie art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania

kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U.

z 2016 r. poz. 65) wnoszę o uznanie kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu

regulowanego w Rzeczypospolitej Polskiej:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zawodu regulowanego,do wykonywania którego mają byćuznane kwalifikacje zawodowe |  |
| Nazwa specjalności lub stanowiska8) |  |
|  |  |

**IV. Kwalifikacje zawodowe lub uprawnienia do wykonywania zawodu:**9)

1. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa ukończonej szkoły(wydział, kierunek, specjalność) |  |
| Nazwa dokumentu potwierdzającegowykształcenie, data i miejsce wystawienia(państwo, miejscowość) |  |
| Uzyskany tytuł *(w języku polskim**i w oryginalnym brzmieniu)* |  |
| Okres kształcenia zgodnie z programem |  |
| Inne informacje10) |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 8) Wpisać, w przypadku gdy w ramach danego zawodu regulowanego istnieją określone specjalności
 lub stanowiska.

 9) W przypadku gdy zachodzi potrzeba podania informacji o większej liczbie ukończonych szkół, kursów,
 szkoleń, miejsc zdobywania doświadczenia zawodowego albo państw członkowskich, w których zostały
 uznane kwalifikacje zawodowe do wykonywania zawodu regulowanego, należy podać te informacje
 w odrębnym załączniku, uwzględniając wszystkie informacje wymagane w odpowiednim punkcie części IV
 formularza wniosku.

10) Wpisać literę „R”, w przypadku gdy podane informacje dotyczą kształcenia regulowanego, ewentualnie
 wpisać inne informacje dotyczące wykształcenia.

2. Kursy, szkolenia

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa ukończonego kursu albo szkolenia |  |
| Nazwa instytucji, która wydała dokumentpotwierdzający ukończenie kursu alboszkolenia |  |
| Miejsce kursu albo szkolenia (państwo,miejscowość) |  |
| Rodzaj kursu albo szkolenia11) |  |
| Czas trwania lub wymiar godzin kursu albo szkolenia |  |
| Nazwa dokumentu potwierdzającegoukończenie kursu albo szkolenia, datai miejsce wystawienia (państwo,miejscowość) |  |

3. Doświadczenie zawodowe w zawodzie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa pracodawcy albo zleceniodawcy,państwo, miejscowość |  |
| Rodzaj stosunku prawnego łączącegownioskodawcę z pracodawcą albozleceniodawcą |  |
| Okres zatrudnienia albo czas trwania innej umowy |  |
| Wymiar czasu pracy |  |
| Nazwa wykonywanego zawodu lubzajmowanego stanowiska *(w języku polskimi w oryginalnym brzmieniu)* |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

11) Wpisać literę „S”, w przypadku gdy podane informacje dotyczą kursu o specjalnym programie, albo literę „R”,

 w przypadku gdy podane informacje dotyczą kursu albo szkolenia regulowanego.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonywanego zawodu lubzajmowanego stanowiska *(w języku polskim i w oryginalnym brzmieniu)* |  |

4. Potwierdzenie kwalifikacji zawodowych lub uprawnień do wykonywania zawodu w państwie
 wnioskodawcy:12)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu, który potwierdził kwalifikacje zawodowe lub uprawnienia dowykonywania zawodu w państwiewnioskodawcy *(w języku polskim**i w oryginalnym brzmieniu)* |   Państwo |   Miejscowość |   Data |
|  |   |  |  |
| Nazwa dokumentu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe lub uprawnienia dowykonywania zawodu w państwiewnioskodawcy 13) |   Państwo |   Miejscowość |   Data |
|  |  |  |  |
| Nazwa zawodu w państwie wnioskodawcy *(w języku polskim i w oryginalnym brzmieniu)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12) Wypełnić, w przypadku gdy w państwie wnioskodawcy są wydawane dokumenty potwierdzające
 kwalifikacje zawodowe lub uprawnienia do wykonywania zawodu.

13) Wypełnić, w przypadku gdy w państwie wnioskodawcy dokumentem potwierdzającym kwalifikacje
 zawodowe lub uprawnienia do wykonywania zawodu jest dokument inny niż dokument potwierdzający
 wykształcenie.

5. Informacja o uznaniu kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu

regulowanego w innych państwach członkowskich:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu, który uznał kwalifikacje zawodowe do wykonywania zawoduregulowanego |   Państwo |   Miejscowość |    Data |
|  |   |  |  |

**V. Wykaz dokumentów dołączonych do wniosku:** 14)

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa dokumentu** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14) Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do wniosku, znajduje się w części VI formularza wniosku.

Należy dołączyć dokumenty lub ich kopie w języku polskim albo w innym języku wraz z tłumaczeniem
 na język polski i wpisać ich nazwy (dokumenty w innych językach oraz ich tłumaczenia na język polski

wpisywać jako odrębne pozycje w wykazie). W przypadku dokumentów szczególnie istotnych dla

przeprowadzenia postępowania właściwy organ może wymagać tłumaczenia dokonanego przez tłumacza

przysięgłego prowadzącego działalność w Rzeczypospolitej Polskiej lub w państwie członkowskim.

Tłumaczenie na język polski nie jest wymagane w przypadku dokumentów potwierdzających informacje

o imieniu (imionach), nazwisku, dacie i miejscu urodzenia, obywatelstwie oraz nazwie państwa

wnioskodawcy. W przypadku dołączenia kopii dokumentów właściwy organ może żądać od wnioskodawcy

przedłożenia ich poświadczonych kopii lub ich oryginałów – do wglądu.

|  |  |
| --- | --- |
| 15. |  |
| 16. |  |
| 17. |  |
| 18. |  |
| 19. |  |
| 20. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

……………………………….. ………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy/pełnomocnika15))

Informacji na temat uznawania kwalifikacji zawodowych w Rzeczypospolitej Polskiej

udziela:

**Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego**

**ul. Hoża 20, 00-529 Warszawa**

**telefon: (+48 22) 52 92 266**

**faks: (+48 22) 50 17 130**

**e-mail: kwalifikacje@nauka.gov.pl**

**strona internetowa:** [**www.nauka.gov.pl**](http://www.nauka.gov.pl)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15) Niepotrzebne skreślić.

**VI. Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do wniosku:**16)

1. Ważny dokument potwierdzający tożsamość.

2. Dokument potwierdzający udzielenie pełnomocnictwa.

3. Dyplomy, świadectwa, certyfikaty, zaświadczenia i inne dokumenty potwierdzające
 wykształcenie.

4. Dokumenty zawierające informacje o programie kształcenia w ukończonej szkole, jeżeli
 możliwe jest ich dołączenie.

5. Dyplomy, świadectwa, certyfikaty, zaświadczenia i inne dokumenty potwierdzające
 ukończenie kursów, szkoleń.

6. Dokumenty zawierające informacje o programie ukończonych kursów, szkoleń, jeżeli
 możliwe jest ich dołączenie.

7. Świadectwa i inne dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe, zawierające

informacje o nazwie pracodawcy lub zleceniodawcy, rodzaju stosunku prawnego

łączącego wnioskodawcę z pracodawcą lub zleceniodawcą, okresie zatrudnienia albo

czasie trwania innej umowy, wymiarze czasu pracy, nazwie wykonywanego zawodu lub

zajmowanego stanowiska i głównych obowiązkach.

8. Dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych do wykonywania

zawodu regulowanego, wydany przez uprawniony podmiot w państwie wnioskodawcy,

w przypadku gdy w państwie wnioskodawcy są wydawane tego rodzaju dokumenty.

9. Dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do wykonywania zawodu

regulowanego, wydany przez uprawniony podmiot w państwie wnioskodawcy,

w przypadku gdy w państwie wnioskodawcy są wydawane tego rodzaju dokumenty.

10. Dokument potwierdzający spełnienie wymogów dotyczących niekaralności.

11. Dokument potwierdzający spełnienie wymogów dotyczących postawy etycznej.

12. Dokument potwierdzający brak ogłoszenia upadłości.

13. Dokument potwierdzający brak zakazu wykonywania zawodu.

14. Dokument potwierdzający brak zawieszenia prawa wykonywania zawodu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16) Dokumenty, o których mowa w pkt 10–17, należy przedłożyć, jeżeli przepisy regulacyjne uzależniają

wykonywanie zawodu regulowanego od spełnienia wymogów dotyczących niekaralności, postawy etycznej,

braku ogłoszenia upadłości, braku zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa jego wykonywania,

posiadania odpowiedniego stanu zdrowia, sytuacji finansowej wnioskodawcy, posiadania obowiązkowego

ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Dokumenty, o których mowa w pkt 10–16, należy przedłożyć
 nie później niż w terminie trzech miesięcy od dnia wydania tych dokumentów. W przypadku gdy w państwie

wnioskodawcy nie są wydawane dokumenty poświadczające spełnienie przesłanek, o których mowa
 w pkt 10–14, należy dołączyć oświadczenie wnioskodawcy złożone w formie i trybie określonych w przepisach
 tego państwa.

15. Dokument potwierdzający posiadanie odpowiedniego stanu zdrowia, wydany przez

upoważnioną instytucję państwa wnioskodawcy albo innego państwa członkowskiego,

w którym wnioskodawca wykonywał ostatnio dany zawód.

16. Zaświadczenie potwierdzające sytuację finansową wnioskodawcy, wydane przez bank

prowadzący działalność w państwie członkowskim.

17. Dokument potwierdzający posiadanie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności

cywilnej.17)

18. Oświadczenie wnioskodawcy o znajomości języka polskiego w stopniu niezbędnym do

wykonywania zawodu określonego w części III wniosku.

19. Dowód albo uwierzytelnioną kopię dowodu zapłaty należnej opłaty skarbowej od

dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa albo jego odpisu, wypisu lub

kopii (dowód zapłaty może mieć formę wydruku potwierdzającego dokonanie operacji

bankowej).

20. Dowód albo uwierzytelnioną kopię dowodu zapłaty należnej opłaty za przeprowadzenie

postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do

wykonywania zawodu regulowanego (dowód zapłaty może mieć formę wydruku

potwierdzającego dokonanie operacji bankowej).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17) Przesłanka posiadania obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej może być uznana
 za spełnioną także w przypadku, gdy wnioskodawca zawarł umowę ubezpieczenia z ubezpieczycielem

prowadzącym działalność w państwie członkowskim i przedstawi dowód zawarcia takiej umowy spełniającej
 warunki określone w przepisach regulacyjnych.