|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK** |  |
| **o uznanie kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanegow Rzeczypospolitej Polskiej1)** |  |
| **I. Dane wnioskodawcy:** |  |
| **Pan** | **[ ]**  | **Pani**  | **[ ]**  | **2)** |  |
| **Imię (imiona)** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Nazwisko rodowe** |  |
| **Nazwisko używane w dniu wydania dokumentów poświadcza**j**ących kwalifikac**j**ezawodowe lub uprawnienia wnioskodawcy do wykonywania zawodu** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Mie**j**sce urodzenia (państwo, mie**j**scowość)** |  |
| **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)** |
| **Wybrana izba okręgowa**  |
| **II. 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 państwieczłonkowskim 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 doręczenienastępuje za pomocą środków komunikacji elektronicznej. |

|  |
| --- |
| **III. Określenie zawodu regulowanego, do wykonywania którego mają byćuznane kwalifikacje zawodowe:** |
| **Na podstawie art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawaniakwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U.z 2016 r. poz. 65) wnoszę o uznanie kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawoduregulowanego 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 polskimi w oryginalnym brzmieniu)*** |  |
| **Okres kształcenia zgodnie z programem** |  |
| **Inne informacje10)** |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **8) Wpisać, w przypadku gdy w ramach danego zawodu regulowanego istnieją określone specjalności lubstanowiska.****9) W przypadku gdy zachodzi potrzeba podania informacji o większej liczbie ukończonych szkół, kursów,szkoleń, miejsc zdobywania doświadczenia zawodowego albo państw członkowskich, w których zostałyuznane kwalifikacje zawodowe do wykonywania zawodu regulowanego, należy podać te informacjew odrębnym załączniku, uwzględniając wszystkie informacje wymagane w odpowiednim punkcie części IVformularza wniosku.****10) Wpisać literę „R”, w przypadku gdy podane informacje dotyczą kształcenia regulowanego, ewentualniewpisać 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 alboszkolenia** |  |
| **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 innejumowy** |  |
| **Wymiar czasu pracy** |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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 lubza**j**mowanego stanowiska *(w języku polskimi w oryginalnym brzmieniu)*** |  |
| **4. Potwierdzenie kwalifikac**j**i zawodowych lub uprawnień do wykonywania zawoduw państwie wnioskodawcy:12)** |
| **Nazwa podmiotu, który potwierdziłkwalifikac**j**e zawodowe lub uprawnienia dowykonywania zawodu w państwiewnioskodawcy *(w języku polskimi w oryginalnym brzmieniu)*** | **Państwo** | **Mie**j**scowość** | **Data** |
|  |  |  |  |
| **Nazwa dokumentu potwierdza**j**ącegokwalifikac**j**e zawodowe lub uprawnienia dowykonywania zawodu w państwiewnioskodawcy13)** | **Państwo** | **Mie**j**scowość** | **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. Informac**j**a o uznaniu kwalifikac**j**i zawodowych do wykonywania zawoduregulowanego w innych państwach członkowskich:** |
| **Nazwa podmiotu, który uznał kwalifikacjezawodowe do wykonywania zawoduregulowanego** | **Państwo** | **Mie**j**scowość** | **Data** |
|  |  |  |  |
| **V. Wykaz dokumentów dołączonych do wniosku:14)** |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** |
|  | **1** |  |
|  | **2** |  |
|  | **3** |  |
|  | **4** |  |
|  | **5** |  |
|  | **6** |  |
|  | **7** |  |
|  | **8** |  |
|  | **9** |  |
| **10** |  |
| **11** |  |
| **12** |  |
| **13** |  |
| **14** |  |

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

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 Polskiejudziela:** |
| **Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższegoul. Hoża 20, 00-529 Warszawatelefon: (+48 22) 52 92 266faks: (+48 22) 50 17 130e-mail: kwalifikacje@nauka.gov.plstrona internetowa: 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.