|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK** | | | | |  |
| **o uznanie kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego w Rzeczypospolitej Polskiej1)** | | | | |  |
| **I. Dane wnioskodawcy:** | | | | |  |
| **Pan** |  | **Pani** |  | **2)** |  |
| **Imię (imiona)** | | | | |  |
| **Nazwisko** | | | | |  |
| **Nazwisko rodowe** | | | | |  |
| **Nazwisko używane w dniu wydania dokumentów poświadcza**j**ących kwalifikac**j**e zawodowe 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 trwania postępowania w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego4)** | **Adres zamieszkania lub zwykłego pobytu** |  |
| **E-mail5)** |
|  | **Numer telefonu (z numerami kierunkowymi)** |
|  | **Numer faksu (z numerami kierunkowymi)** |
| **Wybrana izba okręgowa** | |
| **II. Dane pełnomocnika:6)** | |
| **Pełnomocnik do prowadzenia sprawy (imię, nazwisko, adres)** |  |
| **Pełnomocnik w Rzeczypospolitej Polskiej do 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 być uznane 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 potwierdzającego wykształcenie, 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 dokument potwierdzający ukończenie kursu albo szkolenia** |  |
| **Miejsce kursu albo szkolenia (państwo, miejscowość)** |  |
| **Rodzaj kursu albo szkolenia11)** |  |
| **Czas trwania lub wymiar godzin kursu albo szkolenia** |  |
| **Nazwa dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu albo szkolenia, data i miejsce wystawienia (państwo, miejscowość)** |  |
| **3. Doświadczenie zawodowe w zawodzie:** | |
| **Nazwa pracodawcy albo zleceniodawcy, państwo, miejscowość** |  |
| **Rodzaj stosunku prawnego łączącego wnioskodawcę z pracodawcą albo zleceniodawcą** |  |
| **Okres zatrudnienia albo czas trwania innej umowy** |  |
| **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 lub za**j**mowanego stanowiska *(w języku polskim i w oryginalnym brzmieniu)*** |  | | |
| **4. Potwierdzenie kwalifikac**j**i zawodowych lub uprawnień do wykonywania zawodu w państwie wnioskodawcy:12)** | | | |
| **Nazwa podmiotu, który potwierdził kwalifikac**j**e zawodowe lub uprawnienia do wykonywania zawodu w państwie wnioskodawcy *(w języku polskim i w oryginalnym brzmieniu)*** | **Państwo** | **Mie**j**scowość** | **Data** |
|  |  |  |  |
| **Nazwa dokumentu potwierdza**j**ącego kwalifikac**j**e zawodowe lub uprawnienia do wykonywania zawodu w państwie wnioskodawcy13)** | **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 zawodu regulowanego w innych państwach członkowskich:** | | | | | |
| **Nazwa podmiotu, który uznał kwalifikacje zawodowe do wykonywania zawodu regulowanego** | | | **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 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** | | |
|  | | |

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

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.