



POWIATOWY URZĄD PRACY W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH
ul. Wyzwolenia 17
41-103 Siemianowice Śląskie

Nr
(wypełnia pracownik PUP)

Siemianowice Śląskie, dnia.....

Wniosek o sfinansowanie opłaty za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania i wykonywania działalności regulowanej, o której mowa w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej

*Podstawa prawna: art. 104 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
(Dz. U. z 2025 r., poz. 620)*

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko Imię

2. PESEL

3. Rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)

3. Adres zamieszkania

4. Adres korespondencyjny

5. Adres do e-doręczeń

6. Telefon kontaktowy adres e - mail

7. Wykształcenie

(kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły)

6. Zawód wyuczony

- wykonywany najdłużej

- wykonywany ostatnio

7. Posiadane uprawnienia:

II. NAZWA ZAWODU REGULOWANEGO LUB DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ.....

1. Nazwa instytucji prowadzącej postępowanie w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej:

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

.....

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Siemianowicach Śląskich, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.), dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania i wykonywania działalności regulowanej, o której mowa w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. *o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej*.

Siemianowice Śląskie, dnia

(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam załączniki:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.