|  |  |
| --- | --- |
| załącznik 1 do wniosku o wniosek o sfinansowanie opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie– zgodnie z art. 40a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMACJA UCZELNI PRZEPROWADZAJĄCEJ POSTĘPOWANIE NOSTRYFIKACYJNE ALBO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE POTWIERDZENIA UKOŃCZENIA STUDIÓW NA OKREŚLONYM POZIOMIE – zgodnie z art. 40a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.  o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy | | | | |
| I Dane uczelni przeprowadzającej postępowanie | | | | |
| Nazwa uczelni przeprowadzającej postępowanie: | | | | |
|  | | | | |
| NIP: | REGON: | | PKD: | KRS: |
| II Podstawa prawna regulująca kwestię przeprowadzenia postępowania: | | | | |
|  | | | | |
| III Przedmiot postępowania: | | | | |
|  | | | | |
| IV Czas trwania, koszt i termin płatności: | | | | |
| Przewidywany termin zakończenia postępowania | |  | | |
| Koszt opłaty za przeprowadzenie postępowania | |  | | |
| Termin wniesienia opłaty za przeprowadzenie postępowania | |  | | |
| Nazwa banku i numer rachunku uczelni przeprowadzającej postępowanie | |  | | |
| V Osoba upoważniona do kontaktu z PUP ze strony uczelni przeprowadzającej postępowanie: | | | | |
| Nazwisko i Imię: | |  | | |
| Numer telefonu: | |  | | |
| Email: | |  | | |
| Oświadczam, iż otrzymałam/em i zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Olkuszu | | | | |
| Świadomy/ ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art.297 §1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy potwierdzam prawdziwość powyższych danych. | | | | |

|  |
| --- |
| Pieczęć uczelni przeprowadzającej postępowanie |
| Data i podpis osoby uprawnionej, reprezentującej uczelnię przeprowadzającą postępowanie |