

94**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ I SPORTU¹⁾**

z dnia 20 grudnia 2002 r.

w sprawie wzoru formularzy składanych w postępowaniu o uznanie kwalifikacji do wykonywania zawodów regulowanych

Na podstawie art. 8 ustawy z dnia 26 kwietnia 2001 r. o zasadach uznawania nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej kwalifikacji do wykonywania zawodów regulowanych (Dz. U. Nr 87, poz. 954 oraz z 2002 r. Nr 71, poz. 655) zarządza się, co następuje:

¹⁾ Minister Edukacji Narodowej i Sportu kieruje działem administracji rządowej — szkolnictwo wyższe oraz oświata i wychowanie, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 i 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 1 lipca 2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Edukacji Narodowej i Sportu (Dz. U. Nr 97, poz. 866).

§ 1. Ustala się wzory formularzy składanych w postępowaniu o uznanie kwalifikacji do wykonywania zawodów regulowanych.

§ 2. Wzory formularzy, o których mowa w § 1, stanowią załączniki nr 1 i 2 do rozporządzenia.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem użyskania przez Rzeczpospolitą Polską członkostwa w Unii Europejskiej.

Minister Edukacji Narodowej i Sportu: *K. Łybacka*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 20 grudnia 2002 r. (poz. 94)

Załącznik nr 1

WZÓR

Wniosek

o uznanie kwalifikacji do wykonywania zawodu regulowanego

I. DANE OSOBOWE (wypełniać czytelnie - np. pismem drukowanym - czarnym lub niebieskim kolorem)
Pan/Pani (niepotrzebne skreślić)

| | |
|---|----------------|
| 1. Nazwisko aktualnie używane | |
| 2. Imię/imiona | |
| 3. Nazwisko rodowe | |
| 4. Nazwisko wcześniej używane, na które wydano dokumenty poświadczające kwalifikacje wnioskodawcy | |
| 5. Data urodzenia | |
| 6. Kraj urodzenia | |
| 7. Miejsce urodzenia | |
| 8. Obywatelstwo | |
| 9. Państwo(a), w których wnioskodawca uzyskał kwalifikacje do wykonywania danego zawodu regulowanego | |
| 10. Adres do korespondencji w czasie trwania postępowania o uznanie kwalifikacji (o zmianie adresu należy niezwłocznie powiadomić w formie pisemnej nasz urząd) | Adres pocztowy |
| | Adres e-mail |
| | Nr telefonu |
| | Nr faksu |

II. OKREŚLENIE ZAWODU REGULOWANEGO

Na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 26 kwietnia 2001 r. o zasadach uznawania nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej kwalifikacji do wykonywania zawodów regulowanych (Dz. U. Nr 87, poz. 954, z późn. zm.) wnoszę o uznanie kwalifikacji do wykonywania zawodu

| | |
|---|--|
| 1. Nazwa zawodu regulowanego, dla wykonywania którego mają być uznane kwalifikacje | |
| 2. Ewentualnie bliższe określenie specjalności, stanowiska itp. we wskazanym powyżej zawodzie regulowanym | |

III. POSIADANE KWALIFIKACJE

1. Wykształcenie

| Nazwa ukończonej szkoły | Nazwa dokumentu | Uzyskane tytuły | Data wystawienia dyplomu/ świadectwa | Miejsce wystawienia dyplomu/ świadectwa | Uwagi |
|-------------------------|-----------------|-----------------|--------------------------------------|---|-------|
| | | | | | |

2. Ukończone kursy

| Nazwa kursu | Typ kursu | Data ukończenia |
|-------------|-----------|-----------------|
| | | |

3. Doświadczenie zawodowe w danym zawodzie regulowanym

| Miejsce pracy | Długość okresu zatrudnienia | Rodzaj stosunku prawnego | Wymiar czasu pracy | Zajmowane stanowisko |
|---------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------|
| | | | | |

4a. Potwierdzenie uprawnień do wykonywania zawodu w państwie wnioskodawcy

| Nazwa instytucji, która potwierdziła uprawnienia do wykonywania danego zawodu w państwie wnioskodawcy | Państwo | Miejscowość | Data |
|---|---------|-------------|------|
| | | | |

4b. Informacja o uznaniu kwalifikacji do wykonywania danego zawodu regulowanego w innych państwach członkowskich

| Nazwa właściwego organu, który uznał kwalifikacje do wykonywania danego zawodu | Państwo | Miejscowość | Data uznania |
|--|---------|-------------|--------------|
| | | | |

IV. INFORMACJA O PRACODAWCY W POLSCE (jeśli jest znany), u którego wnioskodawca zamierza podjąć pracę

| Nazwa pracodawcy | Adres pracodawcy |
|------------------|------------------|
| | |

V. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, iż informacje podane w niniejszym wniosku oraz w załączonych dokumentach są prawdziwe. Wszelkie nieścisłości danych zawartych we wniosku mogą spowodować opóźnienie wydania decyzji.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pełne brzmienie imienia i nazwiska wnioskodawcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

1. Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do wniosku:

- 1) kopia ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość;
 - 2) kserokopie:
 - dyplomów,
 - świadectw i innych dokumentów potwierdzających wykształcenie,
 - świadectw i innych dokumentów potwierdzających ukończone kursy,
 - świadectw i innych dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe, w których zawarta jest informacja o okresie zatrudnienia oraz o rodzaju stosunku prawnego, jaki łączył wnioskodawcę z pracodawcą/zleceniodawcą,
 - zaświadczenia o posiadanych kwalifikacjach do wykonywania danego zawodu regulowanego wydane przez uprawnioną instytucję w państwie wnioskodawcy,
 - dokument z państwa wnioskodawcy, wydany przez upoważnioną instytucję, który potwierdza uprawnienia wnioskodawcy do wykonywania danego zawodu - składa się w przypadku, jeśli tego rodzaju dokumenty są wydawane w państwie wnioskodawcy z urzędu lub na prośbę wnioskującego,
- wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego;
- oryginały dokumentów (wymienionych powyżej) przedkłada się właściwemu organowi wyłącznie do wglądu;
- 3) tłumaczenie nazwy zawodu regulowanego dokonane przez tłumacza przysięgłego.

2. Instrukcja wypełniania formularza

Formularz wypełnia się w języku polskim, czytelnie (np. pismem drukowanym), czarnym lub niebieskim kolorem.

1. W części III w pkt 1 należy wpisać nazwę ukończonej szkoły, nazwę dokumentu, uzyskane tytuły, datę i miejsce wystawienia dyplomu/świadectwa, w tym dokumenty potwierdzające ukończenie kształcenia regulowanego (przy dokumencie stwierdzającym odbycie kształcenia regulowanego wpisać w rubrykę „uwagi” literę „R”) - o ile to możliwe, należy dołączyć informację o programie kształcenia.
2. W części III w pkt 2 należy wpisać wszelkie ukończone kursy, w tym kursy o specjalistycznym programie, które w rubryce „typ kursu” należy oznaczyć literą „S”, oraz kursy potwierdzające ukończenie kształcenia regulowanego, które w rubryce „typ kursu” należy oznaczyć literą „R”, daty ich ukończenia - o ile to możliwe, należy dołączyć informację o programie kursu.
3. W części III w pkt 3 należy wpisać miejsce/a pracy, długość okresu zatrudnienia, rodzaj stosunku prawnego, jaki łączył wnioskodawcę z pracodawcą/zleceniodawcą, wymiar czasu pracy oraz zajmowane stanowisko/a.
4. W części III:
 - 1) w pkt 4a należy wpisać nazwę instytucji, która potwierdziła uprawnienia do wykonywania danego zawodu w państwie wnioskodawcy, państwo, miejscowość oraz datę - tę część wypełnia się, jeżeli odnośne dokumenty są wydawane w państwie wnioskodawcy z urzędu lub na prośbę wnioskującego,
 - 2) w pkt 4b należy wpisać nazwę/y właściwego/ch organu/ów, który/e uznał/y kwalifikacje do wykonywania danego zawodu regulowanego w innym/ch państwie/ach członkowskim/ch; państwo/a, miejscowość/ci, datę/y uznania.
5. W części IV należy wpisać nazwę i adres pracodawcy w Polsce, który zamierza zatrudnić wnioskodawcę (o ile taki pracodawca jest wnioskodawcy znany).

Informacji na temat uznawania kwalifikacji do wykonywania zawodów regulowanych w Rzeczypospolitej Polskiej

udziela: BIURO UZNAWALNOŚCI WYKSZTAŁCENIA I WYMIANY MIĘDZYNARODOWEJ

ul. Smolna 13, 00-375 Warszawa,

telefon + 48 22/ 826-74-34, fax: + 48 22/826-28-23,

e-mail: biuro@buwiiwm.edu.pl

strona internetowa: <http://www.buwiiwm.edu.pl>

WZÓR

Dane uzupełniające do wniosku o uznanie kwalifikacji do wykonywania zawodu regulowanego¹⁾

- I. Dane osobowe (*wypełnić czytelnie - np. piśmem drukowanym - czarnym lub niebieskim kolorem*)
Pan/Pani (*niepotrzebne skreślić*)

| |
|---|
| 1) Imię/Imiona |
| 2) Nazwisko aktualnie używane |
| 3) Data i miejsce urodzenia (<i>wpisać również państwo</i>) |

- II. Dane o niekaralności

| Czy jest lub czy kiedykolwiek był/a Pan/Pani karana | TAK | NIE* |
|---|-----|------|
| | | |

* Niepotrzebne skreślić.

- III. Dane dotyczące postawy etycznej

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

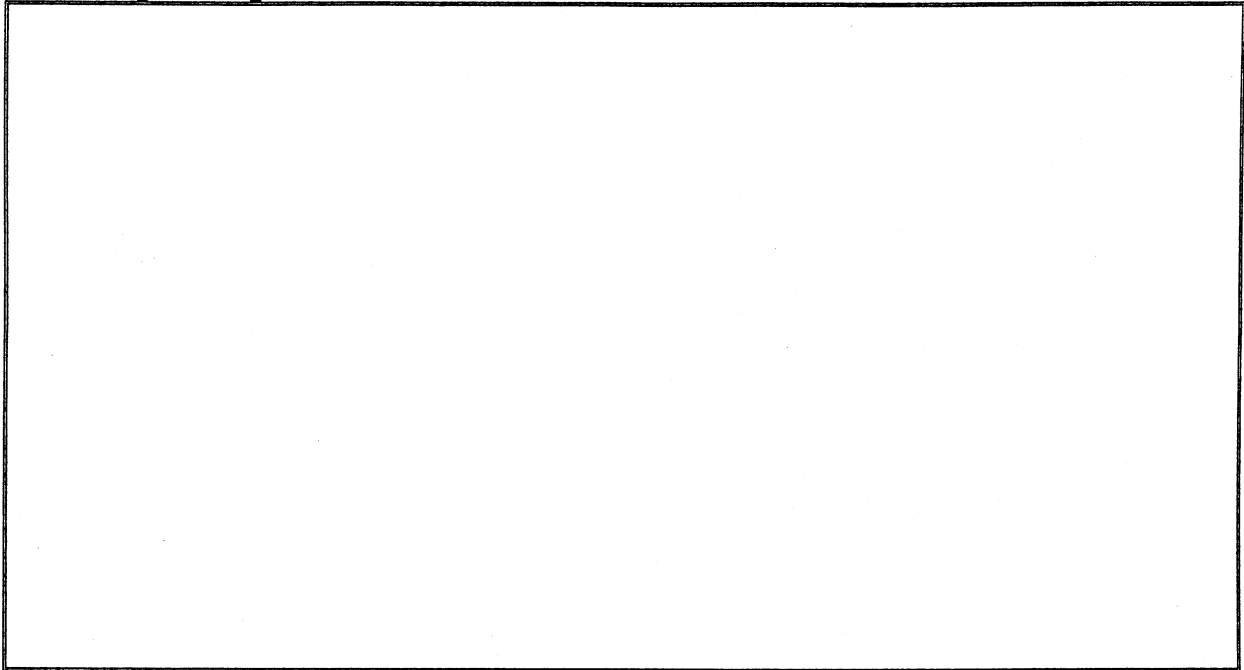
¹⁾ Formularz wypełnia się, jeżeli przepisy regulacyjne lub przepisy odrębne uzależniają wykonywanie zawodu regulowanego od spełnienia wymogów, o których mowa w pkt II–V formularza; formularz wypełnia się odpowiednio w całości lub w części – w zależności od wymogów wynikających z przepisów regulacyjnych.

IV. Dane o zakazie wykonywania zawodu

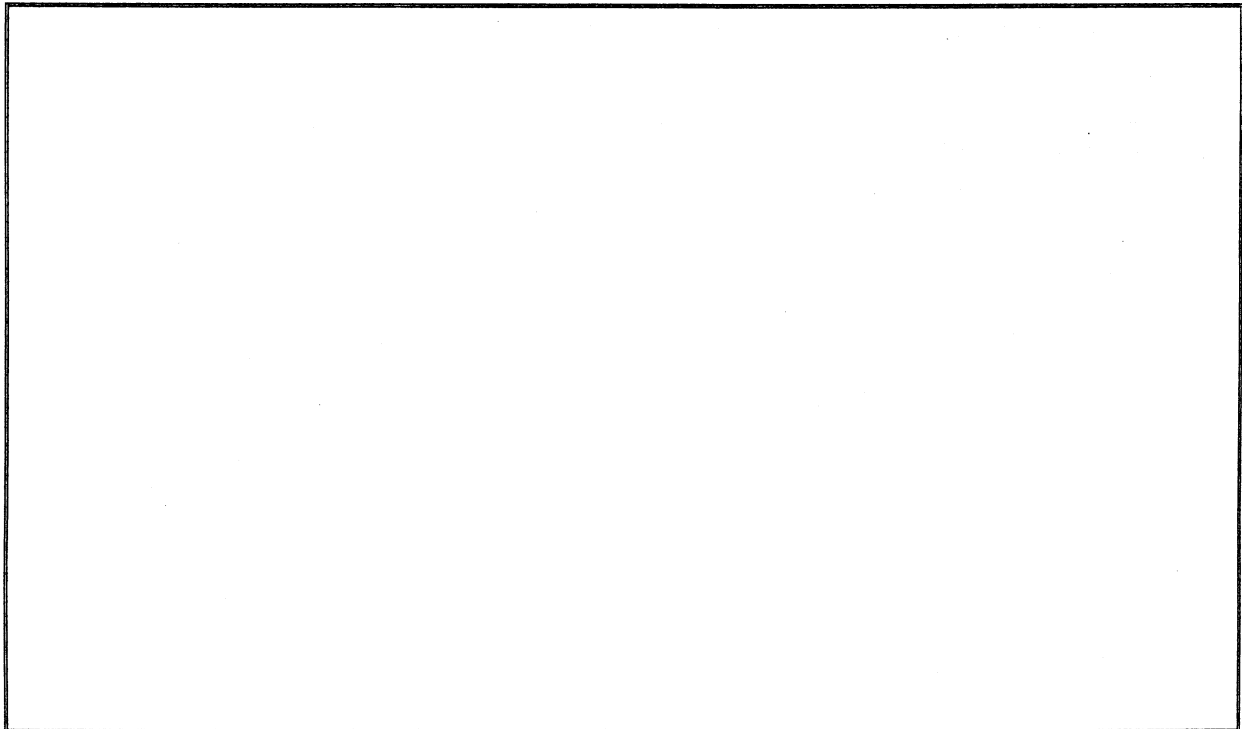
| | | |
|--|-----|------|
| Czy kiedykolwiek miał/a Pan/Pani zakaz wykonywania zawodu | TAK | NIE* |
| | | |
| Czy kiedykolwiek zawieszono Panu/Pani prawo wykonywania zawodu | TAK | NIE* |
| | | |
| Czy kiedykolwiek był/a Pan/Pani skreślony/a z listy osób uprawnionych do wykonywania zawodu na podstawie orzeczenia sądu lub w wyniku postępowania dyscyplinarnego | TAK | NIE* |
| | | |

* Niepotrzebne skreślić.

V. Informacja o zaświadczeniu lekarskim uprawniającym do wykonywania danego zawodu regulowanego



VI. Inne



Instrukcja wypełniania formularza i wykaz dokumentów, które należy dołączyć:

Formularz wypełnia się w języku polskim, czytelnie (np. pismem drukowanym), czarnym lub niebieskim kolorem.

1. W pkt I formularza należy wpisać dane z dokumentu państwa wnioskodawcy oraz dołączyć kopię tego dokumentu wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego.
2. Jeżeli w państwie wnioskodawcy nie są wydawane dokumenty potwierdzające dane zawarte w pkt II—IV formularza, należy wpisać wzmiankę o złożonym przez wnioskodawcę w formie i trybie określonym przez przepisy państwa wnioskodawcy oświadczeniu, a w przypadku gdy oświadczenie to jest potwierdzone dokumentem, złożyć kopię tego dokumentu wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego.
3. W części dotyczącej pkt V formularza wpisuje się dane z dokumentu potwierdzającego stan zdrowia, wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego, oraz dołącza się ten dokument. Za wystarczający uznaje się dokument wystawiony przez upoważnioną instytucję państwa wnioskodawcy lub innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej, w którym wnioskodawca wykonywał ostatnio dany zawód.
4. Dokumenty, o których mowa w pkt II—V formularza, powinny być wystawione nie później niż trzy miesiące przed ich złożeniem.
5. W części VI formularza należy wpisać inne informacje istotne dla organu właściwego do podjęcia decyzji o uznaniu kwalifikacji, ewentualnie dołączyć kserokopię stosownego dokumentu wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego.

Oryginały dokumentów powyżej wymienionych przedkłada się właściwemu organowi wyłącznie do wglądu.

95**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA GOSPODARKI, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ¹⁾**

z dnia 16 stycznia 2003 r.

w sprawie wysokości opłaty pobieranej przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych za udzielenie informacji komornikom sądowym oraz trybu jej pobierania

Na podstawie art. 50 ust. 10 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. Nr 137, poz. 887, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Opłatę za udzielenie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych, zwany dalej „Zakładem”, komornikom sądowym informacji dotyczących danych zgro-

madzonych na koncie jednego ubezpieczonego lub jednego płatnika składek ustala się w kwocie 30,40 zł.

2. Kwota opłaty za udzielenie informacji, poczynając od 2004 r., podlega waloryzacji w terminie od dnia 1 kwietnia każdego roku kalendarzowego średniorocznym wskaźnikiem cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem w poprzednim roku kalendarzowym, ogłaszany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.

§ 2. 1. Opłaty określonej w § 1 dokonuje się na rachunek wskazany przez Zakład.

2. Komornik sądowy dołącza do wniosku o udzielenie informacji kopię dowodu dokonania opłaty.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej:

J. Hausner

¹⁾ Minister Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej — zabezpieczenie społeczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 5 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 7 stycznia 2003 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. Nr 1, poz. 5).

²⁾ Zmiany ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 1998 r. Nr 162, poz. 1118 i 1126, z 1999 r. Nr 26, poz. 228, Nr 60, poz. 636, Nr 72, poz. 802, Nr 78, poz. 875 i Nr 110, poz. 1256, z 2000 r. Nr 9, poz. 118, Nr 95, poz. 1041, Nr 104, poz. 1104 i Nr 119, poz. 1249, z 2001 r. Nr 8, poz. 64, Nr 27, poz. 298, Nr 39, poz. 459, Nr 72, poz. 748, Nr 100, poz. 1080, Nr 110, poz. 1189, Nr 111, poz. 1194, Nr 130, poz. 1452 i Nr 154, poz. 1792 oraz z 2002 r. Nr 25, poz. 253, Nr 41, poz. 365, Nr 74, poz. 676, Nr 155, poz. 1287, Nr 169, poz. 1387, Nr 199, poz. 1673, Nr 200, poz. 1679 i Nr 241, poz. 2074.