**Wymagania dotyczące niezbędnych dokumentów do przedłożenia Ministrowi Zdrowia w celu wydania decyzji o wyrażenie zgody na wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej na terytorium RP, na określony zakres czynności zawodowych, czas i miejsce zatrudnienia w podmiocie wykonującym działalność leczniczą**

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymaganie ustawowe** | **Jaki dokument złożyć** | **Wymagania dotyczące dokumentów** |
| 1 | Oświadczenie o znajomości języka polskiego wystarczającej do wykonywania powierzonego zakresu czynności zawodowych | Osobiście napisane oświadczenie, że osoba posiada znajomość języka polskiego niezbędną do wykonywania powierzonego zakresu czynności zawodowych pielęgniarki lub położnej.  Oświadczenie powinno zawierać nazwisko i imię, oznaczenie miejsca i datę złożenia oświadczenia oraz podpis. | Oryginał dokumentu osobiście podpisany |
| 2 | Zaświadczenie od podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawierające deklarację określającą wykaz komórek organizacyjnych zakładu leczniczego i czas planowanego zatrudnienia ze wskazaniem zakresu czynności zawodowych zgodnych z posiadanym wykształceniem. | Dokument/promesa wydany przez podmiot leczniczy, który deklaruje zatrudnienie pielęgniarki lub położnej , która uzyskała kwalifikacje poza terytorium UE zawierający:   1. Imię i nazwisko osoby 2. Wykaz komórek organizacyjnych zakładu leczniczego 3. Czas planowanego zatrudnienia 4. Wskazanie zakresu czynności zawodowych zgodnych z posiadanym przez pielęgniarkę lub położną wykształceniem | Oryginał dokumentu wraz z naniesionym podpisem uprawnionej osoby oraz pieczęcią podmiotu wykonującego działalność leczniczą  w Polsce |
| 3 | Posiada pełną zdolność do czynności prawnych | Oświadczenie o następującej treści: "Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam,  że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych".  Oświadczenie powinno zawierać nazwisko i imię, oznaczenie miejsca i datę złożenia oświadczenia oraz podpis | Oryginał dokumentu osobiście podpisany |
| 4 | Posiada stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej | Orzeczenie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza (polskiego lub zagranicznego) upoważnionego na podstawie odrębnych przepisów do przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy – dokument może być przedstawiony w ciągu 3 miesięcy od daty jego wydania (co oznacza, że orzeczenie jest ważne przez okres trzech miesięcy od dnia jego wydania) | Oryginał dokumentu podpisany przez osobę uprawnioną |
| 5 | Wykazuje nienaganną postawę etyczną | 1.Oświadczenie o następującej treści:  „Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że nie byłem/am karany/a za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe oraz że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne w sprawie o umyślnie popełnione przestępstwo lub przestępstwo skarbowe, oraz że nie zachodzą okoliczności, które zgodnie z Kodeksem etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej oraz innymi przepisami prawa, w rozumieniu wymogu określonego w art. 35a ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, mogłyby mieć wpływ na wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej”.  Oświadczenie powinno również zawierać nazwisko i imię pielęgniarki lub położnej , oznaczenie miejsca i datę złożenia oświadczenia oraz podpis.  2.Dokument potwierdzający niekaralność zawodową i spełnienie wymogów dotyczących postawy etycznej wydany przez uprawniony organ w kraju  w którym wnioskodawca wykonywał/wykonuje zawód.  W przypadku trudności z pozyskaniem tego dokumentu, należy złożyć  oświadczenie o treści:  „Oświadczam, że nie jest możliwe uzyskanie dokumentu potwierdzającego  niekaralność zawodową i spełnienie wymogów dotyczących postawy etycznej wydanego przez uprawniony organ w kraju, w którym wykonywałam lub wykonuję zawód  z powodu………… (wskazać powód)”.  Oświadczenie powinno również zawierać nazwisko i imię pielęgniarki lub położnej, oznaczenie  miejsca i datę złożenia oświadczenia oraz podpis. | 1.Oryginał dokumentu (osobiście podpisany)  2.Dokument potwierdzający niekaralność zawodową  i spełnienie wymogów dotyczących postawy etycznej wydany przez uprawniony organ za granicą wraz z tłumaczeniem przysięgłym na język polski |
| 6 | Posiada co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe jako pielęgniarka lub położna, uzyskane w okresie pięciu lat bezpośrednio poprzedzających uzyskanie zaświadczenia, o którym mowa w pkt 2 | Dokument wydany przez uprawniony organ  w kraju w którym był wykonywany zawód lub inne dokumenty potwierdzające okresy zatrudnienia np. świadectwa pracy. | Oryginał dokumentu wraz z tłumaczeniem na język polski przez tłumacza przysięgłego. |
| 7 | Posiada dyplom pielęgniarki lub położnej, wydany w innym państwie niż państwo członkowskie Unii Europejskiej | Dyplom potwierdzający ukończenie szkoły kształcącej w zawodzie pielęgniarki lub położnej. | Dyplom pielęgniarki lub położnej, wydany w innym państwie niż państwo członkowskie Unii Europejskiej.  Dyplom lub jego duplikat zalegalizowany przez konsula Rzeczypospolitej Polskiej, właściwego dla państwa, na którego terytorium lub w którego systemie szkolnictwa wydano ten dyplom, albo na dyplomie lub jego duplikacie umieszczono albo dołączono do dokumentu apostille, jeżeli dyplom został wydany przez uprawniony organ właściwy dla państwa będącego stroną Konwencji znoszącej wymóg legalizacji zagranicznych dokumentów urzędowych, sporządzonej w Hadze dnia 5 października 1961 r. (Dz.U. z 2005 r. poz. 938), na którego terytorium lub w którego systemie szkolnictwa wydano ten dyplom  oraz ich tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego  Apostille wydaje np.:  Ministerstwo Edukacji Republiki Białorusi,  Ministerstwo Oświaty  i Nauki Ukrainy |
| 8 | Złożenie wniosku o którym mowa w art. 35a ust. 3 ustawy z dnia 15 lipca  2011 r. o zawodach pielęgniarki  i położnej | Wniosek – z prośbą o wyrażenie zgody na wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej na terytorium RP, na określony zakres czynności zawodowych, czas i miejsce zatrudnienia w podmiocie wykonującym działalność leczniczą | Podpisany własnoręcznie przez wnioskodawcę  We wniosku należy podać adres do korespondencji oraz adres e-mail i nr telefonu) oraz wszystkie niezbędne do jego rozpatrzenia dokumenty (ponumeruj załączone dokumenty wg liczby porządkowej wskazanej we wniosku,  tłumaczenia dokumentów oznacz literą a) |

**Wymagania jakie powinny spełniać złożone przez Ciebie dokumenty do Ministra Zdrowia**

1. Dołącz tłumaczenia dokumentów obcojęzycznych na język polski przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego w rozumieniu ustawy z dnia 25 listopada 2004 roku o zawodzie tłumacza przysięgłego (Dz.U. z 2019 r. poz. 1326).
2. Złóż wszystkie dokumenty w oryginale. Zamiast oryginałów możesz złożyć odpisy, jeżeli ich zgodność z oryginałem została poświadczona przez polskiego notariusza lub konsula albo przez występującego w sprawie pełnomocnika strony będącego adwokatem, radcą prawnym, rzecznikiem patentowym lub doradcą podatkowym.