## ……………………………., data…............

………………………………………….

(nazwa i adres pracodawcy)

## Burmistrz Gminy i Miasta

## Nowe Skalmierzyce

## ul. Ostrowska 8

## 63-460 Skalmierzyce

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA**

#  MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe wnoszę
o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\***), po zdaniu egzaminu zawodowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i nazwisko: ..............................................................................................................................2. Nazwa zakładu pracy: ....................................................................................................................3. Dokładny adres zakładu pracy: .......................................................................................................4. Numer telefonu służbowy:...............................................................................................................5. NIP: .................................................................................................................................................6. Adres do korespondencji: ...............................................................................................................7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:

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

 |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ..................................................................................2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: .........................................................................3. Data urodzenia: ...........................................................................................................................4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego: 1. branżowa szkoła I stopnia,
2. centrum kształcenia zawodowego lub szkoła prowadząca kształcenie zawodowe realizowane w formie turnusu dokształcania teoretycznego,
3. pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie. **\*)**

 5. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne: .......................................................................................................................................................6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego: 1. nauka zawodu,
2. przyuczenie do wykonywania określonej pracy**\*)**.

7. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: ............................................8. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego :  .......................................................................................................................................................... 9. Okres kształcenia młodocianego pracownika .................................................................................od-do to jest ………… miesięcy ………… dni.10. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie, należy wskazać czy rozwiązanie umowy nastąpiło z winy pracodawcy oraz podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:  .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. ..................................................................................................................................11. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania  określonej pracy**\*)**:  ....................................................................................................................................12. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika: ....................................  13. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem zgodnie z ustawą  o rzemiośle?: 1. tak
2. nie**\*)**
 |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**
* Kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy,
* Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
* Kopia dyplomu, certyfikatu lub świadectwa, albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające, że młodociany ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin,
* Wypełniony **formularz**  **informacji** **przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,**
* Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega  się o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, albo **oświadczenia** o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo **oświadczenia** o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
* Inne dokumenty/informacje na prośbę organu. W przypadku uzasadnionych wątpliwości, co do treści przedłożonych dokumentów/informacji, organ ma prawo prosić wnioskodawcę dokumenty/informacje niezbędnych do ich wyjaśnienia.

***Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.*** |

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

................................ .............................................................

 miejsce i data podpis pracodawcy

**\*) niepotrzebne skreślić**

*Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce z siedzibą w Skalmierzycach, przy ul. Ostrowskiej 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce, NIP: 622-238-19-39, REGON: 250855423. Z Administratorem można kontaktować się pisemnie, pocztą tradycyjną na adres: Skalmierzyce, ul. Ostrowska 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce lub drogą e-mailową na adres:* *sekretariat@noweskalmierzyce.pl**. Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej* [*www.noweskalmierzyce.pl*](http://www.noweskalmierzyce.pl) *w zakładce Biuro Obsługi Mieszkańca/* *Dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianych.*