Pieczęć pracodawcy ……….……………………………………………………

Miejscowość i data

***WÓJT GMINY ZAGNAŃSK***

### WNIOSEK

### O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA

### MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.) **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: …....................................................................................................................................    5. NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….    6. Adres do korespondencji: ….....................................................................................................................    7. Forma prawna prowadzonej działalności: ……………………………………………………………………………………………    8. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:   …................................................................................................................................................................... |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:** 2. Imię i nazwisko: …....................................................................................................................................... 3. Adres zamieszkania: …................................................................................................................................ 4. Data urodzenia: …………………………………………………………………………………………………………………………………….. 5. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego:    * 1. zasadnicza szkoła zawodowa,      2. ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego,      3. pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie**\*)** 6. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:   …................................................................................................................................................................   1. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego: 2. nauka zawodu, 3. przyuczenie do wykonywania określonej pracy**\*)**. 4. Nazwa zawodu, w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: ….................................................. 5. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:   …..................................................................................................................................................................   1. Okres kształcenia młodocianego pracownika: od ….................................... do ….....................................,   tj. ……………… miesięcy …………… dni.   1. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie to jest 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:   ….................................................................................................................................................................  ….................................................................................................................................................................   1. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy**\*)**:   …................................................................................................................................................................   1. Data i miejsce zdania egzaminu zawodowego: ….....................................................................................   …................................................................................................................................................................ |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**    1. 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    2. Dokument potwierdzający zatrudnienie osoby prowadzącej w imieniu pracodawcy szkolenie.    3. Kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego.    4. Kopie dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy.    5. Dokument potwierdzający datę złożenia egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika  z wynikiem pozytywnym (kopia dyplomu lub kopia świadectwa albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające, że młodociany ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin zgodnie z przepisami w sprawi przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania.    6. Aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z Krajowego Rejestru Sądowego w zależności od formy prowadzonej działalności przez pracodawcę. Z dokumentu powinno wynikać, że składany wniosek został złożony przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie.    7. Pełnomocnictwo w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika.    8. Wypełniony formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.    9. Kopie zaświadczeń lub oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w roku, w którym wnioskodawca ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat lub oświadczenie  o nieotrzymaniu pomocy de minimis.   ***Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.*** |

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

*miejsce i data podpis i pieczątka wnioskodawcy*

**\*) niepotrzebne skreślić**