###  Burmistrz Wąbrzeźna

 ul. Wolności 18

 87-200 Wąbrzeźno

### WNIOSEK

### O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA

### MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024 r. poz. 737, 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:**
2. Imię i nazwisko: .......................................................................................................................................
3. Nazwa zakładu pracy: ...............................................................................................................................
4. Dokładny adres zakładu pracy: .................................................................................................................
5. Numer telefonu, e-mail: ............................................................................................................................
6. NIP: ………………………………………………………………………………………………………
7. Adres do korespondencji: ..........................................................................................................................
8. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe: …………………………………………………………………………………………………
 |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**
2. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ...........................................................................................................
3. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: ....................................................................................................
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[[1]](#footnote-1)**)**
6. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:

.............................................................................................................................................................................1. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:
	* 1. nauka zawodu,
		2. przyuczenie do wykonywania określonej pracy1**)**.
2. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: ................................................................
3. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:

..........................................................................................................................................................................1. Okres kształcenia młodocianego pracownika wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:

 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. Do okresu prowadzenia przygotowania zawodowego wliczono naukę zawodu/przyuczenie do wykonywania określonej pracy u innego pracodawcy: ………………………………………………………………………… w wymiarze ……………miesięcy………………dni
2. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy:

...................................................................................................................................................................1. Data zdania egzaminu zawodowego: ...............................................................................................................
 |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**
	1. Kopię dokumentów potwierdzające posiadane przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy, prowadząca praktyczne naukę zawodu, kwalifikacji merytorycznych i pedagogicznych wymaganych do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych,
	2. W przypadku prowadzenia praktycznego przygotowania zawodowego przez pracownika lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy, kopię umowy potwierdzającą stosunek łączący ich z pracodawcą,
	3. Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
	4. Kopię dokumentów potwierdzające krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy,
	5. Kopię dokumentów potwierdzający datę złożenia egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika z wynikiem pozytywnym: dyplom, świadectwo lub oryginał zaświadczenia,
	6. Kopię świadectwa pracy wydanego przez poprzedniego pracodawcę (dołączyć w przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania nauki),
	7. Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, otrzymanej w okresie trzech minionych lat, albooświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w okresie,
	8. Aktualny wydruku 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,
	9. Pełnomocnictwo w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika (**oryginał lub kopia uwierzytelniona zgodnie z art. 33 § 3 KPA**),
	10. Oświadczenie pracodawcy o statusie rzemieślnika,
	11. Oświadczenie pracodawcy o poniesionych kosztach i refundacji z OHP,
	12. Formularz informacji, zgodnie z Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis*z dnia 29 marca 2010 r. [(Dz.U. z 2024 r. poz. 40)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytsojsgm4di)

 ***Załączniki, które mogą być złożone w formie kopii muszą być obustronnie poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu.*** |

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

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

 *miejsce i data podpis i pieczątka właściciela zakładu/osób*

 *reprezentujących/pełnomocnik*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)