

Burmistrz Wąbrzeźna
ul. Wolności 18
87-200 Wąbrzeźno

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA
MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

W oparciu o 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.) wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy***, po zdaniu egzaminu zawodowego:

I. DANE WNIOSKODAWCY:

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

II. 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 kształcenia teoretycznego:
 - a) zasadnicza szkoła zawodowa,
 - b) ośrodek kształcenia i doskonalenia zawodowego,
 - c) pracodawca organizuje kształcenie we własnym zakresie*)
5. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe kształcenie teoretyczne:

.....
6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:
 - a) nauka zawodu,
 - b) 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 wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:
od.....do....., tj. miesięcydni.
10. 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:
.....
11. Do okresu prowadzenia przygotowania zawodowego wliczono naukę zawodu/przyuczenie do wykonywania określonej pracy u innego pracodawcy:
w wymiarzemiesiący.....dni
12. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy:
.....
13. Data zdania egzaminu zawodowego:

III. ZAŁĄCZNIKI:

1. kopię dokumentów potwierdzające posiadane przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy, prowadzącą 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 zaświadczenie),
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 roku, w którym pracodawca ubiega się o dofinansowanie oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w okresie (wg wzoru).
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,
10. Formularz informacji, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o *pomoc de minimis* (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 312, z późn. zm.)
11. Oświadczenie o wartości poniesionych kosztów.
12. Oświadczenie o wartości refundacji z OHP.

Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

SPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) Burmistrz Wąbrzeźna informuje, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Burmistrz Wąbrzeźna;
2. dane będą przetwarzane w celu prowadzenia postępowań administracyjnych w sprawach dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników;
3. dane nie zostaną udostępnione innym podmiotom;
4. obowiązek podania danych wynika z: art. 122 ust 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U z 2017 r., poz.59 ze zm.), Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.);
5. prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
miejsce i data

.....
*podpis i pieczętka właściciela zakładu/osób
reprezentujących/pełnomocnika/*

***) niepotrzebne skreślić**