Młynary, dnia .....

Burmistrz Miasta i Gminy Młynary
ul. Dworcowa 29
14-420 Młynary

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA PRACOWNIKA MŁODOCIANEGO

Na podstawie art. 70b ust.7, 11 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) proszę 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 firmy: .....
3. Dokładny adres siedziby firmy: .....
4. Numer telefonu/faksu/ email: .....
5. NIP: .....REGON ..... numer KRS .....
6. Adres do korespondencji: .....
7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:

   .....

8. Dane pełnomocnika wnioskodawcy.....

   .....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:

1. Imię/imiona i nazwisko pracownika młodocianego: .....

   .....

2. Adres zamieszkania pracownika młodocianego (tj. zameldowania na pobyt stały):

   .....

3. Data i miejsce urodzenia pracownika młodocianego.....
4. PESEL młodocianego pracownika | | | | | | | | | | | |
5. Miejsce realizacji przez pracownika młodocianego obowiązkowego dokształcania teoretycznego:
   Zasadnicza Szkoła Zawodowa, Ośrodek Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego, pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie, OHP, inne (wpisać jakie?)

   .....

6. Adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:

   .....

7. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego (zaznaczyć X):

nauka zawodu	przyuczenie do wykonywania określonej pracy
☐	☐

8. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe:

.....

9. Okres kształcenia pracownika młodocianego:
   a) data zawarcia z pracownikiem młodocianym umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:

   .....
   b) data ukończenia przez pracownika młodocianego przygotowania zawodowego:

   .....

8. Pracownik młodociany kształcił się na podstawie umowy o pracę przez okres:

   a) w przypadku nauki zawodu:
      - 24 miesiące,
      - 36 miesięcy,
      - krótszy niż 24 lub 36 miesięcy **– w liczbie miesięcy** ……**dni** .....*)

   b) w przypadku przyuczania do wykonywania określonej pracy - …… miesięcy
      (proszę podać ilość pełnych miesięcy przyuczania)

9. W przypadku krótszego okresu kształcenia pracownika młodocianego niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie tj. 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:
   .....

   .....

   .....

10. Przygotowanie zawodowe prowadził instruktor: .....

11. Data zdania egzaminu zawodowego przez pracownika młodocianego: .....

III. ZAŁĄCZNIKI:

1. Kopie dokumentów potwierdzających posiadane przez osobę kształcącą pracownika młodocianego kwalifikacji do prowadzenia tego kształcenia,
2. Kopia umowy o pracę z pracownikiem młodocianym zawarta w celu przygotowania zawodowego,
3. Kopia odpowiednio dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu **albo zaświadczenie potwierdzające zdanie tego egzaminu.**
4. Wypełniony **formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,**
5. Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat wraz z **oświadczeniem** o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo **oświadczenie** o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.
6. Sprawozdania finansowe za okres trzech lat obrotowych, sporządzonych zgodnie z przepisami o rachunkowości.
   Podmiot, który nie prowadzi sprawozdań zgodnie z przywołaną ustawą składa oświadczenie, iż takiej sprawozdawczości nie prowadzi.

Oświadczenie -potwierdzenie prawidłowości danych złożonych przez wnioskodawcę.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych oświadczam, że wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) w związku z zeznaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych wyżej informacji oraz wszystkich załączników. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia powyższego wniosku – ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.)

....
miejsce i data podpis pracodawcy