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

miejscowość i data

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

pieczęć wnioskodawcy

**Burmistrz Zdun**

**Rynek 2**

**63-760 Zduny**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie kosztów kształcenia**

**młodocianego pracownika**

Na podstawie art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe zwracam się z wnioskiem o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu **ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy[[1]](#footnote-1)**, po zdaniu egzaminu:

|  |
| --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** |
| 1. Imię i nazwisko lub nazwa pracodawcy:   .....................................................................................................................................................   1. Imię, nazwisko oraz funkcja/stanowisko osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy:   .....................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................   1. Dokładny adres pracodawcy:   .....................................................................................................................................................   1. Adres pracodawcy do korespondencji (jeśli inny niż w pkt 3):   .....................................................................................................................................................   1. Numer telefonu, numer faksu pracodawcy:   .....................................................................................................................................................   1. NIP pracodawcy:   .....................................................................................................................................................   1. Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, telefon, e-mail):   .....................................................................................................................................................   1. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przekazać przyznane środki:   .....................................................................................................................................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  1. Wnioskodawca jest\*:  * pracodawcą niebędącym rzemieślnikiem * pracodawcą będącym rzemieślnikiem |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA I FORMY REALIZACJI PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO** |
| 1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika:   .....................................................................................................................................................   1. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:   .....................................................................................................................................................   1. Data i miejsce urodzenia młodocianego pracownika:   .....................................................................................................................................................   1. Forma realizacji przygotowania zawodowego\*:  * nauka zawodu * przyuczenie do wykonywania określonej pracy  1. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego\*:  * branżowa szkoła I stopnia * centrum kształcenia zawodowego * turnus dokształcania teoretycznego młodocianych * pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie  1. Adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:   .....................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................   1. Nazwa zawodu, w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe:   .....................................................................................................................................................   1. Imię i nazwisko instruktora/ów prowadzącego/ych przygotowanie zawodowe młodocianego:   .....................................................................................................................................................   1. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:   .....................................................................................................................................................   1. Okres kształcenia młodocianego pracownika wynikający z umowy:   .....................................................................................................................................................   1. Rzeczywisty okres kształcenia młodocianego pracownika:   .................................................................................., tj. .................... miesięcy ...................dni  od – do   1. W przypadku krótszego okresu kształcenia zawodowego młodocianego pracownika niż cykl kształcenia w danym zawodzie, należy wskazać przyczynę:   .....................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................   1. W przypadku wydłużenia okresu kształcenia młodocianego pracownika należy podać przyczynę:   .....................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................   1. W przypadku realizacji przyuczenia/nauki młodocianego pracownika u kilku pracodawców należy podać nazwę, adres i zrealizowany okres kształcenia u pozostałych pracodawców:   .....................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................   1. Data zdania egzaminu czeladniczego/zawodowego/sprawdzającego\* przez młodocianego pracownika:   .....................................................................................................................................................   1. Organ przeprowadzający egzamin:   ..................................................................................................................................................... |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI** |
| 1. Kopie dokumentów potwierdzających, że pracodawca lub osoba prowadząca zakład w imieniu pracodawcy, albo osoba zatrudniona u pracodawcy posiada kwalifikacje wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych. 2. Kopia dokumentu potwierdzającego zatrudnienie u pracodawcy osoby prowadzącej przygotowanie zawodowe. 3. Kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawartej w celu przygotowania zawodowego. 4. Kopia odpowiednio dyplomu, certyfikatu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu, albo oryginał zaświadczenia potwierdzającego zdanie tego egzaminu przez młodocianego pracownika. 5. Aktualny wydruk z CEIDG lub wypis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności przez pracodawcę. 6. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie. 7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. 8. Pełnomocnictwo, jeśli wnioskodawca reprezentowany jest przez inną osobę.   **UWAGA! Załączniki, które mogą być złożone w formie kopii muszą być obustronnie poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawione do reprezentowania podmiotu.** |
| 1. **OŚWIADCZENIA** |
| 1. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. 2. Zobowiązuję się do informowania o każdorazowej zmianie powyższych danych. 3. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z dofinansowaniem kosztów kształcenia młodocianego pracownika, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dn. 2016.05.04 oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781). 4. Zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną dostępną w Urzędzie Miejskim w Zdunach oraz na stronie www.zduny.pl.   Na podstawie art. 13 oraz art. 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 informujemy, że administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz młodocianego pracownika jest Gmina Zduny z siedzibą Rynek 2, 63-760 Zduny. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań gminy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest w Urzędzie Miejskim w Zdunach. |

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

miejscowość i data

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

podpis i pieczątka pracodawcy

(osoby upoważnionej)

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