***……………………………..……………***

 Pieczęć wnioskodawcy

**Wójt Gminy Kościelisko**

**Wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika**

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe 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: .............................................adres e-mail:......................................................5. NIP: ...................................................................................................................................6. Adres do korespondencji ......................................................................................................7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 1. **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 dokształcania teoretycznego: 1. Branżowa szkoła I stopnia
2. Centrum kształcenia zawodowego lub szkoła prowadząca kształcenie realizowane w formie turnusu dokształcania teoretycznego młodocianych, zgodnie z przepisami w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych
3. pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie. **\*)**

 5. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne: ....................................................................................................................................6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego: 1. nauka zawodu,
2. 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 u wnioskodawcy ..........................................................od-do to jest ……….…………… miesięcy ………………………… dni.10. W przypadku realizacji przygotowania zawodowego młodocianego pracownika u kilku pracodawców należy podać nazwę i okres zatrudnienia u pozostałych pracodawców: .................................................................................................................................. 11. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania  określonej pracy**\*)**: ....................................................................................................................................12. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika: ......................................13. Organ przeprowadzający egzamin:**…………………………………………………………………………..**  |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**
* 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,
* Kopia dokumentu potwierdzającego zatrudnienie u pracodawcy osoby prowadzącej przygotowanie zawodowe,
* Kopia umowy o pracę zawartej z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
* Kopia świadectwa pracy lub świadectw gdy młodociany pracownik realizował przygotowanie zawodowe u kilku pracodawców,
* Kopia dyplomu lub świadectwa, potwierdzającego zdanie egzaminu, o którym mowa w przepisach w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające zdanie tego egzaminu,
* Oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w roku, w którym pracodawca ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
* Wypełniony **formularz**  **informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,**
* Pełnomocnictwo, jeśli wnioskodawca reprezentowany jest przez inną osobę.
* Aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z Krajowego Rejestru Sądowego w zależności od formy prowadzonej działalności przez pracodawcę. Z dokumentu winno wynikać, że składany wniosek został złożony przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie (w przypadku s.c. również kopię umowy spółki)
* Inne dokumenty/informacje na prośbę organu. W przypadku uzasadnionych wątpliwości, co do treści przedłożonych dokumentów/informacji, organ ma prawo prosić wnioskodawcę o dodatkowe dokumenty/informacje niezbędne do ich wyjaśnienia.
 |

* *Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem*

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

 miejsce i data podpis pracodawcy

**\*) niepotrzebne skreślić**