***……………………………..……………***

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**