Rychwał, ……………………….

**Burmistrz**

**Gminy i Miasta**

**w Rychwale**

**62-570 Rychwał**

**Plac Wolności 16**

**Wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia**

**młodocianego pracownika**

Działając na podstawie art. 70b ust. 7, 11 ustawy z dnia 7 września 1991r.   
o systemie oświaty **wnioskuję** o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika   
w związku z ukończeniem przez niego nauki zawodu/ przyuczenia do określonej pracy\* - po zdaniu egzaminu zawodowego.

1. Dane wnioskodawcy:
2. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………….
3. Dane zakładu pracy:………………………………………………………………….
4. Dokładny adres zakładu pracy:………………………………………………………
5. NIP\*\*:…………………………………………………………………………………..
6. Wskazanie formy opodatkowania:…………………………………………………...
7. Adres do korespondencji:…………………………………………………………….
8. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przesłać przyznane środki finansowe:

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

1. Dane dotyczące młodocianego pracownika.
2. Imię i nazwisko młodocianego pracownika:………………………………………….
3. Data urodzenia młodocianego pracownika:………………………………………….
4. Adres zamieszkania młodocianego pracownika na dzień złożenia wniosku:

………………………………………………………………………………………………

1. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego w zawodzie \*:
2. zasadnicza szkoła zawodowa,
3. ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego lub ustawicznego,
4. dokształcanie organizował sam pracodawca.
5. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego\*:
6. nauka zawodu,
7. przyuczenie do wykonania określonej pracy.
8. Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe:……………
9. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o przygotowanie zawodowe:……………….
10. Okres kształcenia młodocianego pracownika: od dnia …………….do dnia …………- zakończenie kształcenia młodocianego pracownika.
11. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż stanowią przepisy (czyli 24 lub 36 miesięcy) – należy podać przyczynę wcześniejszego zakończenia kształcenia:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Data zdania przez młodocianego pracownika egzaminu zawodowego:……………….
2. Dane dotyczące osoby prowadzącej kształcenie zawodowe młodocianego pracownika.
3. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………..
4. Posiadane kwalifikacje:………………………………………………………
5. Forma zawarcia stosunku pracy:…………………………………………….
6. ZAŁĄCZNIKI – zaznaczamy poprzez podkreślenie, które dokumenty zostały złożone jako załączniki:
7. dokumenty potwierdzające posiadanie przez osobę kształcącą młodocianego pracownika kwalifikacji do prowadzenie tego kształcenia\*\*\* – kopie ,
8. w przypadku osoby kształcącej młodocianego w imieniu pracodawcy – oświadczenie pracodawcy, iż osoba ta była przez tegoż pracodawcę zatrudniona,
9. umowa o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego\*\*\* - kopia
10. w przypadku krótszego okresu kształcenia dokumenty potwierdzające formę skrócenia okresu kształcenia\*\*\* – kopie,
11. dokument potwierdzający zdanie przez młodocianego pracownika egzaminu zawodowego - oryginał,
12. świadectwo pracy młodocianego w przypadku rozwiązania po zakończeniu kształcenia umowy o pracę \*\*\* – kopia,
13. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej – kopia ,
14. wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc   
    de minimis – załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. (Dz. U. Nr 53, poz. 311) bez części B -druk formularza i instrukcji w załączeniu,
15. zaświadczenia o udzielonej w ostatnich dwóch latach i w roku składania wniosku pomocy de minimis – kopie lub oświadczenie wnioskodawcy o udzielonej mu we wskazanym okresie pomocy de minimis – z podaniem wartości w zł. i euro zgodnie z posiadanymi przez niego zaświadczeniami.
16. oświadczenie o nie korzystaniu z pomocy de minimis (druk oświadczenia stanowi załącznik do niniejszego wniosku) w okresie dwóch lat kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku i w roku składania wniosku.
17. oświadczenie o niezaleganiu składek ZUS,US (druk oświadczenia stanowi załącznik do niniejszego wniosku)

Prawdziwość niniejszych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem :

…………………… ……………………..

(miejsce i data) (podpis pracodawcy)

\*) – niepotrzebne skreślić

\*\*) - w przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej – NIP – osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą,

\*\*\*)- kopie lub odpisy należy potwierdzić za zgodność z oryginałem zgodnie z art. 76a § 1, 2 Ustawy kodeks postępowania administracyjnego.