

Wójt Gminy Sadki
ul. Strażacka 11
89-110 Sadki

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO
PRACOWNIKA**

W oparciu o art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r., poz. 910) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu **nauki zawodu/ przyuczenia do wykonywania określonej pracy***, po zdaniu egzaminu zawodowego:

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i Nazwisko:
2. Nazwa zakładu pracy:
3. Dokładny adres zakładu pracy:
4. Numer telefonu /numer faksu:
5. NIP:
6. Adres zamieszkania:
7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:
.....

**II. 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 kształcenia teoretycznego:
 - a) szkoła podstawowa,
 - b) szkoła branżowa,
 - c) ośrodek kształcenia i doskonalenia zawodowego,
 - d) pracodawca organizuje kształcenie we własnym zakresie. *)

5. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe doksztalcanie teoretyczne.

.....
.....

6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:

- a) nauka zawodu,
- b) 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

od-do

to jestmiesięcy dni.

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

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

11. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy *) :

.....

12. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika:

Oświadczam, że wniosek w sprawie o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika.

..... przekładam wyłącznie w Gminie Sadki.

(imię i nazwisko)

III. ZAŁĄCZNIK :

- dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacji do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy,
- dokument potwierdzający zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy,
- umowa o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego wraz

z aneksami

- **dokument potwierdzający krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy-świadcstwo pracy,**
- **dokument potwierdzający zakończenie nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy i złożenia egzaminu przez młodocianego z wynikiem pozytywnym (dyplom, świadectwo, zaświadczenie)**
- **zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,**
- **oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych,**
- **wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;**
- **wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat lub oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.**

Załączoną kopię należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

.....
(miejsce i data)

.....
podpis pracodawcy

***) niepotrzebne skreślić.**