……………………… ………………………

 pieczątka pracodawcy miejscowość, data

 **Burmistrz Miasta i Gminy Skoki**

 **ul. Ciastowicza 11**

 **62-085 Skoki**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA**

**KOSZTÓW KSZTAŁCENIA PRACOWNIKA MŁODOCIANEGO**

 Na podstawie art. 122 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r, - Prawo oświatowe /tj. Dz. U. z 2020, poz. 910 ze.zm./ składam wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia pracownika młodocianego w związku z ukończeniem przez niego nauki zawodu / przyuczenia do określonej pracy\* - po zdaniu egzaminu zawodowego.

**1.** **Dane dotyczące młodocianego pracownika** :

 1.1 imię i nazwisko :………………………………………………………………………..

 1.2 data urodzenia :…………………………………………………………………………

 1.3.adres zamieszkania na dzień złożenia wniosku…………………………………………

 …………………………………………………………………………………………..

 1.4 Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcenia

 teoretycznego w zawodzie \* :

 a ) zasadnicza szkoła zawodowa

 b) ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego lub ustawicznego,

 c) dokształcanie organizował sam pracodawca.

 1.5 Forma prowadzonego przygotowania zawodowego \* :

 - nauka zawodu – okres nauki : od…………………. do…………………………………

 - przyuczenie do wykonywania określonej pracy – liczba miesięcy ……………..............

 1.6 Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe :………………….

 1.7 Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o przygotowanie zawodowe :

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

 1.8 Okres kształcenia młodocianego pracownika : od dnia ……………..do dnia……………

 ( data zakończenia kształcenia młodocianego pracownika

 1.9 W przypadku krótszego kształcenia młodocianego pracownika niż stanowią przepisy –

 należy podać przyczynę wcześniejszego zakończenia kształcenia :………………………

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

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

 1.10 data zdania egzaminu zawodowego …………………………………………………….

**2. Dane pracodawcy :**

 2.1 Pełna nazwa/ imię i nazwisko pracodawcy……………………………………….............

 …………………………………………………………………………………………….

 2.2 Adres zakładu pracy :…………………………………………………………………….

 2.3 NIP \*\* :……………………………………………………………………………………

 2.4 Wskazanie formy opodatkowania :……………………………………………………….

 2.5 Adres do korespondencji :………………………………………………………………..

 2.6 Numer konta bankowego, na które należy przekazać dofinansowanie:

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

**3. Dane dotyczące osoby prowadzącej kształcenie zawodowe młodocianego**

 **pracownika :**

 3.1 Imię i nazwisko : …………………………………………………………………………

 3.2 Posiadane kwalifikacje : ………………………………………………………………….

 3.3 Forma zawarcia stosunku pracy : ………………………………………………………...

**4. Załączniki** – należy zaznaczyć poprzez podkreślenie, które dokumenty zostały złożone

 jako załączniki :

1. dokumenty potwierdzające posiadanie przez osobę kształcącą młodocianego pracownika kwalifikacji do prowadzenie tego kształcenia\*\*\* – kopie ,
2. w przypadku osoby kształcącej młodocianego w imieniu pracodawcy – oświadczenie pracodawcy, iż osoba ta była przez tegoż pracodawcę zatrudniona,
3. umowa o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego\*\*\* - kopia
4. w przypadku krótszego okresu kształcenia dokumenty potwierdzające formę skrócenia okresu kształcenia\*\*\* – kopie,
5. dyplom lub świadectwo potwierdzające zdanie przez młodocianego pracownika egzaminu zawodowego \*\*\*- kopia albo oryginał zaświadczenia potwierdzającego

zdanie egzaminu zawodowego,

1. świadectwo pracy młodocianego w przypadku rozwiązania, po zakończeniu kształcenia , umowy o pracę \*\*\* – kopia,
2. wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc
de minimis – załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. ( Dz.U. z 2014 r. , poz.1543) ) - druk formularza i instrukcji w załączeniu,
3. sprawozdania finansowe za okres trzech ostatnich lat obrotowych ( kserokopie), sporządzonych zgodnie z przepisami o rachunkowości, w przypadku gdy na pracodawcy spoczywa obowiązek sporządzania tych sprawozdań,
4. oświadczenie o obowiązku sporządzania sprawozdania finansowego,
5. oświadczenie o korzystaniu bądź nie korzystaniu z pomocy de minimis w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych,
6. zaświadczenia o udzielonej, w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych, pomocy de minimis (kopie) ,
7. oświadczenie o ilości zatrudnianych pracowników i wysokości osiąganego obrotu,

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem :**

 data………………… podpis pracodawcy …………………………...

\*) – niepotrzebne skreślić;

\*\*) - w przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej – NIP – osoby

fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą;

\*\*\*) - kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem zgodnie z art. 76a § 2-2b ustawy

 kodeks postępowania administracyjnego / tekst jednolity : Dz.U. z 2020 r., poz.256 ze zm./;

**Decyzję (zaznaczyć właściwe):**

□ Proszę przesłać pocztą.

□ Odbiorę osobiście, proszę o informację sms o możliwości odbioru dokumentu na nr tel. kom……………………….

**Adnotacje urzędowe** / wypełnia pracownik urzędu/

Sprawdzono pod względem formalnym / merytorycznym

data………………………….. podpis pracownika……………………………………...

Sprawdzono pod względem finansowym :

Przyznana kwota dofinansowania……………………………………………………………….

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Data ………………………….. podpis pracownika ……………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_