……………………… ………………………

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 ……………………………………

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