.................................. , dnia .................

*( pieczątka pracodawcy )*

 *(miejscowość)*

|  |
| --- |
| **Nr tel. kontaktowego** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#

#

 **Wójt Gminy**

 **Radziechowy-Wieprz**

##

### W N I O S E K

**o dofinansowanie kosztów kształcenia pracowników młodocianych**

Działając na podstawie art. 70b ust. 7,11 ustawy z dnia
7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm. ) 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 \*:
* zasadnicza szkoła zawodowa,
* ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego lub ustawicznego,
* dokształcanie organizował sam pracodawca.
1. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego\*:
* nauka zawodu,
* przyuczenie do wykonania określonej pracy.
1. Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe:…………………………
2. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o przygotowanie zawodowe:

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

1. Okres kształcenia młodocianego pracownika: od …………………………… do …………………….

to jest …………………..…………miesięcy i ………..……………….……… dni.

1. 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:………………………………………………………………………………………….……

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

1. Forma zawarcia stosunku pracy:………………………………………………….…………………………..….

**Do wniosku przedkładam następujące załączniki – w odpowiednie pola wstawić „X”**

* dokumenty potwierdzające posiadanie przez osobę kształcącą młodocianego pracownika kwalifikacji do prowadzenie tego kształcenia\*\*\* – kopie ,
* dokument potwierdzający zatrudnienie osoby prowadzącej przygotowanie zawodowe młodocianego, w imieniu pracodawcy,
* umowa o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego\*\*\* - kopia
* w przypadku krótszego okresu kształcenia dokumenty potwierdzające formę skrócenia okresu kształcenia\*\*\* – kopie,
* kopie dokumentu potwierdzającego zdanie przez młodocianego pracownika egzaminu zawodowego (jeżeli jest nim zaświadczenie to oryginał),
* kopia świadectwa pracy młodocianego pracownika, wystawionego przez pracodawcę,
* wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej \*\*\* – kopia ,
* wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc
de minimis –-druk formularza i instrukcji w załączeniu,
* oświadczenie o udzielonej w ostatnich dwóch latach i w roku składania wniosku pomocy de minimis lub oświadczenie o braku takiej pomocy –(druk oświadczenia stanowi załącznik do niniejszego wniosku),

**Prawdziwość niniejszych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem :**

…………………… …………………..

(miejsce i data) (podpis pracodawcy)

\*) – zaznaczyć X we właściwym polu lub 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