

.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

**BURMISTRZ MIASTA I GMINY
GRYFINO**

**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 2023 r. poz. 900 z późn. zm.) wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy***:

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i Nazwisko:
2. Nazwa zakładu pracy:
3. Dokładny adres zakładu pracy:
4. Numer telefonu oraz numer faksu:
5. NIP:
6. Imię i nazwisko osoby, która prowadziła przygotowanie zawodowe młodocianego:
.....
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 doksztalcania teoretycznego:
.....
.....
5. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:
a) nauka zawodu,
b) przyuczenie do wykonywania określonej pracy*).
6. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe:
7. Data zawarcia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego :
9. Okres kształcenia młodocianego pracownika
od-do
to jest miesięcy dni.

10. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie tj. 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:

13. W przypadku realizacji przyuczenia/nauki młodocianego pracownika u kilku pracodawców, należy podać nazwę i adres poprzedniego pracodawcy oraz okres kształcenia u poprzedniego pracodawcy:

.....
.....

III. ZAŁĄCZNIKI:

1. kopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji wymaganych do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianego,
2. kopia dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy lub osoby zatrudnionej u pracodawcy,
3. kopia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego,
4. kopia dyplomu, certyfikatu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu albo zaświadczenie potwierdzające zdanie egzaminu,
5. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
6. sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości, w przypadku pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1), jeżeli do ustalenia wartości pomocy de minimis konieczne jest ustalenie stopy referencyjnej mającej zastosowanie do wnioskodawcy,
7. oświadczenie o braku obowiązku sporządzania sprawozdawczości finansowej zgodnie z Ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości,
8. zaświadczenia lub oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie oraz pomocy de minimis w rybołówstwie jakie pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat lub oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy.

IV. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino, ul. 1 Maja 16, 74-100 Gryfino, te. 914162011, e-mail: burmistrz@gryfino.pl

Inspektor ochrony danych e-mail: iod@gryfino.pl

Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora zamieszczona jest na stronie www.bip.gryfino.pl, w zakładce „Ochrona danych osobowych”.

Oświadczenie pracodawcy:

Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec młodocianego pracownika, od którego dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu złożenia niniejszego wniosku.

Data podpis pracodawcy.....

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
miejsce i data

.....
podpis pracodawcy

***) niepotrzebne skreślić**