### WNIOSEK

### O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA

### MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) **wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\*), po zdaniu egzaminu zawodowego**:

|  |
| --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY:**    1. Nazwisko i imię: .......................................................................................................................................    2. Nazwa zakładu pracy: ...............................................................................................................................    3. Dokładny adres zakładu pracy: .................................................................................................................    4. Numer telefonu oraz e-mail: ...........................................................................................................    5. Adres do korespondencji: .................................................................................................................................    6. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:   ..................................................................................................................................................................... |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:** 2. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ............................................................................................ 3. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: ...................................................................................... 4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego: zasadnicza szkoła zawodowa, ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego, pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie**\*)**   …………………………………………………………………………………………………………….   1. Adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:   ...................................................................................................................................................................   1. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego: nauka zawodu, przyuczenie do wykonywania określonej pracy**\*)**. 2. Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe: ..................................................... 3. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:   .....................................................................................................................................................................   1. Okres kształcenia wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:   .....................................................................................................................................................................   1. Rzeczywisty okres kształcenia: ……………………………………………………………………………. 2. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia w danym zawodzie to jest 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:   ....................................................................................................................................................................   1. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy**\*)**:   ...................................................................................................................................................................   1. Data i miejsce zdania egzaminu zawodowego: ........................................................................................   .................................................................................................................................................................   1. Organ przeprowadzający egzamin: ………………………………………………………………………… |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**    1. Kopie dokumentów potwierdzających, że pracodawca lub osoba prowadząca zakład w imieniu pracodawcy albo osoba zatrudniona u pracodawcy posiada kwalifikacje wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych określone w [przepisach w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania](https://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=14-08-2019&qplikid=108#P108A2).    2. Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawartej w celu przygotowania zawodowego.    3. Kopię dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy.    4. Kopię odpowiednio dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu przez młodocianego, albo zaświadczenie potwierdzające zdanie tego egzaminu.    5. Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis*.*    6. Oświadczenie o otrzymaniu lub nieotrzymaniu pomocy de minimis, jaką pracodawca uzyskał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat.    7. Pełnomocnictwo w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika.    8. Oświadczenie pracodawcy dotyczące statusu rzemieślnika.    9. Podpisana klauzula RODO.    10. Inne dokumenty/informacje na prośbę organu. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do treści przedłożonych dokumentów/informacji, organ ma prawo prosić wnioskodawcę o dodatkowe dokumenty/informacje niezbędne do ich wyjaśnienia.   ***Załączniki, które mogą być złożone w formie kopii muszą być obustronnie poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu.*** |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**   Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych we wniosku danych. |

*Na podstawie art.6 ust.1 lit a - RODO wyrażam zgodę/nie wyrażam ̽ zgody na przetwarzanie danych kontaktowych, tj. numeru telefonu adres e-mail , przez Burmistrza Miasta Dębicy, ul. Ratuszowa 2, 39-200 Dębica, w celu ułatwienia kontaktu.  
Oświadczam, że zapoznałam/-em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych i ją akceptuję.*

̽ odpowiednie podkreślić

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

*miejsce i data podpis i pieczątka właściciela zakładu*

\*) niepotrzebne skreślić