**…………………………………. …………………………….**

 **(pieczęć wnioskodawcy) (miejscowość, data)**

**Wójt Gminy Kondratowice
Kondratowice, ul. Nowa 1**

**57-150 Prusy**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA**

**MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

**Na podstawie art. 122 ust. 7 oraz ust. 11 Ustawy z dnia
14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz.59, ze 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. **Nazwa 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 \*:**
2. zasadnicza szkoła zawodowa,
3. ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego lub ustawicznego,
4. dokształcanie organizował sam pracodawca**.**
5. **Forma prowadzonego przygotowania zawodowego\*:**
6. nauka zawodu,
7. przyuczenie do wykonania określonej pracy**.**
8. **Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe:……………**
9. **Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o przygotowanie zawodowe:……………….**
10. **Okres kształcenia młodocianego pracownika: od dnia …………….do dnia …………- zakończenie kształcenia młodocianego pracownika**
	1. **kwota dofinansowania ………………………………………………………..**
11. **W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia w danym zawodzie – należy podać przyczynę wcześniejszego zakończenia kształcenia:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **W przypadku realizacji przyuczenia/ nauki młodocianego pracownika u kilku pracodawców, należy podać nazwę poprzedniego pracodawcy/firmy i zakładu pracy:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**
2. **Data zdania przez młodocianego pracownika egzaminu zawodowego……………**
3. **DANE DOTYCZĄCE OSOBY PROWADZĄCEJ KSZTAŁCENIE ZAWODOWE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA:**
4. **Imię i nazwisko: ……………………………………………………………..**
5. **Posiadane kwalifikacje:………………………………………………………**
6. **Forma zawarcia stosunku pracy:…………………………………………….**
7. **ZAŁĄCZNIKI:**
8. **Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje pracodawcy lub osoby prowadzącej zakład w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych ( dyplom mistrzowski, świadectwa, uprawnienia pedagogiczne),**
9. **w przypadku osoby kształcącej młodocianego w imieniu pracodawcy – oświadczenie pracodawcy, iż osoba ta była przez tegoż pracodawcę zatrudniona,**
10. **kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,**
11. **w przypadku krótszego okresu kształcenia kopie dokumentów potwierdzających formę skrócenia okresu kształcenia,**
12. **kopia umowy o pracę i świadectwa pracy u poprzedniego pracodawcy (w przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania nauki)**
13. **kopia dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu, albo zaświadczenia potwierdzające zdanie tego egzaminu (potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracodawcę**
14. **wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc
de minimis**
15. **kopie zaświadczeń o udzielonej pomocy de minimis, jakie pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (wg wzoru)**
16. **inne………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**Prawdziwość niniejszych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem :**

**…………………… …………………..**

**(miejsce i data) (podpis pracodawcy)**

**\*) - niepotrzebne skreślić**

**\*\*) - w przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej – NIP – osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą,**