***…………………….……………***

 *(pieczęć wnioskodawcy)*

 **Wójt Gminy Tuszów Narodowy**

**W N I O S E K**

**o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika**

Na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe
(Dz. U. z 2020 r. poz. 910) składam wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i nazwisko: ..................................................................................................................2. Nazwa zakładu pracy: ..........................................................................................................3. Dokładny adres zakładu pracy: ..............................................................................................4. Numer telefonu: .............................................adres email:......................................................5. NIP: ...................................................................................................................................6. Adres do korespondencji ......................................................................................................7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

8. Wnioskodawca jest: 🞎 pracodawcą niebędącym rzemieślnikiem, 🞎 pracodawcą będącym rzemieślnikiem, |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ...................................................................................2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: .............................................................................3. Data urodzenia: ........................................................................................................................ 4. Forma przygotowania zawodowego\*: 🞏 - nauka zawodu🞏 - przyuczenie do wykonywania określonej pracy 5. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego: 1. zasadnicza szkoła zawodowa,
2. ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego,
3. pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie. **\*)**

 6. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne : .................................................................................................................................................7. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: .................................................8. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego :  ............................................................................................................................................... 9. Okres kształcenia młodocianego pracownika u wnioskodawcy .......................................................od-do to jest ……….…………… miesięcy ………………………… dni. 10. Rzeczywisty okres kształcenia:………………………………...………… 11.W przypadku krótszego okresu kształcenia zawodowego młodocianego pracownika niż cykl kształcenia w danym zawodzie, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................12. W przypadku realizacji przygotowania zawodowego młodocianego pracownika u kilku pracodawców należy podać nazwę i okres zatrudnienia u pozostałych pracodawców: ............................................................................................................................................ ........................................................................................................................................... 13. Data i rodzaj wydanego dokumentu (zaświadczenie/dyplom/certyfikat/świadectwo/) potwierdzającego ukończenie przygotowania zawodowego przez młodocianego pracownika: .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... 14. Organ przeprowadzający egzamin:....................................................................................... |
| **III ZAŁĄCZNIKI:****🞏**  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,🞏 Kopię dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy,🞏 Kopia umowy o pracę z zawartej z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,🞏Kopia świadectwa pracy młodocianego pracownika,🞏 Kopie świadectw pracy młodocianego pracownika u poprzednich pracodawców,🞏 Kopię dyplomu, certyfikatu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu, albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające zdanie tego egzaminu przez młodocianego pracownika,🞏 Oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w roku, w którym pracodawca ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,🞏 Wypełniony formularz  informacjiprzedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**,**🞏 Pełnomocnictwo, jeśli wnioskodawca reprezentowany jest przez inną osobę.🞏 inne ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1950, ze zmianami), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość danych zamieszczonych we wniosku oraz w załącznikach.

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

 (miejscowość i data) (czytelny podpis pracodawcy)