*WÓJT GMINY ZAKRZEW*

*Zakrzew 51*

*26-652 Zakrzew*

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA

MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

Działając na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910, 1378, z 2021 r. poz. 4,619, 762) 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. branżowa szkoła I stopnia,
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 …………- to jest……………….miesięcy ………………dni
11. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż stanowią przepisy – należy podać przyczynę wcześniejszego zakończenia kształcenia:

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

1. Data zdania przez młodocianego pracownika egzaminu zawodowego:……………….
2. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem zgodnie z ustawą o rzemiośle\*:
3. tak,
4. nie.
5. ZAŁĄCZNIKI\*:
6. dokumenty potwierdzające posiadanie przez osobę kształcącą młodocianego pracownika kwalifikacji do prowadzenie tego kształcenia – kopie,
7. w przypadku osoby kształcącej młodocianego w imieniu pracodawcy – oświadczenie pracodawcy, iż osoba ta była przez tegoż pracodawcę zatrudniona,
8. umowa o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego – kopia
9. w przypadku krótszego okresu kształcenia dokumenty potwierdzające formę skrócenia okresu kształcenia – kopie,
10. dokument potwierdzający zdanie przez młodocianego pracownika egzaminu zawodowego – oryginał,
11. świadectwo pracy młodocianego w przypadku rozwiązania po zakończeniu kształcenia umowy o pracę – kopia,
12. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej – kopia,
13. wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc   
    de minimis,
14. zaświadczenia o udzielonej w ostatnich dwóch latach i w roku składania wniosku pomocy de minimis – kopie,
15. oświadczenie o niekorzystaniu z pomocy de minimis w okresie dwóch lat kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku i w roku składania wniosku.

**Załączone kopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.**

Prawdziwość niniejszych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem :

………………………………… ……….………………….………..

(miejsce i data) (podpis pracodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy w Zakrzewie, Zakrzew 51, 26-652 Zakrzew,
2. w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych - Bartłomiej Kida e-mail: [bodo.radom@gmail.com](about:blank)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na postawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
8. Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany,
9. Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich,
10. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne.