

WÓJT GMINY
Łomazy
Ul. Plac Jagielloński 27
21-532 Łomazy

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA
MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. o prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy*), po zdaniu egzaminu zawodowego:

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko i imię:
2. Nazwa zakładu pracy:
3. Dokładny adres zakładu pracy:
4. Numer telefonu:
5. NIP :
6. Adres do korespondencji:
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:
a) zasadnicza szkoła zawodowa,
b) ośrodek doksztalcania i doskonalenia zawodowego,
c) pracodawca organizuje doksztalcanie we własnym zakresie* .
5. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe doksztalcanie teoretyczne :
.....
6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:
a) nauka zawodu,
b) przyuczenie do wykonywania określonej pracy*.
7. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe:
8. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem?: tak, nie*
9. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego :
.....
10. Okres kształcenia wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego :
.....

11.W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie tj. 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:

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

12.Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy*:

.....

13.Data zdania egzaminu zawodowego:

III. ZAŁĄCZNIKI:

- kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy na umowę o pracę,
- kopia dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy,
- kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
- kopie dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy,
- kopia dokumentu potwierdzającego datę złożenia egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika,
- kopia świadectwa pracy młodocianego pracownika,
- formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
- kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie 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 .

Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

Oświadczam, że znane są mi skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600, ze zm.).

.....
miejsce i data

.....
podpis pracodawcy

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Administratorem danych osobowych, zawartych w wypełnionych dokumentach jest Wójt Gminy Łomazy. Dane osobowe są pozyskiwane celem realizacji zadań wynikających z Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe (Dz.U.2018.996 z późn. zm.); i będą przetwarzane przez czas realizacji wniosku oraz przechowywane zgodnie z instrukcją archiwalną. Brak podania niezbędnych informacji może skutkować nierozpatrzeniem wniosku. Odbiorcami danych są osoby upoważnione przez Administratora Danych z wykluczeniem państw trzecich.

Podmiot ma prawo dostępu do przekazanych danych, ich weryfikacji, sprostowania oraz uzupełnienia, a w przypadku stwierdzenia niezgodności w przetwarzaniu danych, ma prawo do wniesienia skargi do Inspektora Ochrony Danych (iod@lomazy.pl) lub organu nadzorczego.

*) niepotrzebne skreślić