……..
(miejscowość, data)

Pieczęć pracodawcy

Wójt Gminy Wojciechowice
Wojciechowice 50
27-532 Wojciechowice

WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. 2020, poz. 910 ze zm.) wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy***), po zdaniu egzaminu zawodowego:

I. Dane pracodawcy(wnioskodawcy):

1. Imię i nazwisko: ……

2. Nazwa pracodawcy: ……

3. Adres zakładu pracy: .....

4. NIP: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐ ☐☐

5. Numer telefonu kontaktowego …….....

6. Adres do korespondencji: ……..

7. Numer rachunku bankowego, na który należy przelać przyznane środki finansowe:

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

II. Dane młodocianego pracownika:

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika:.....

2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:……

.....

3. Data urodzenia młodocianego pracownika:.....

4. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego: ☐ - nauka zawodu,

☐ - przyuczenie do wykonywania określonej pracy

5. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: .....

6. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego:

…….....

(nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne)

7. Data zawarcia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego: …….

8. Okres kształcenia młodocianego wynikający z umowy: ……
od – do

to jest ……. miesięcy…….. dni.

9. 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:

……...

10. W przypadku realizacji przyuczenia/ nauki młodocianego pracownika u kilku pracodawców, należy podać nazwę poprzedniego pracodawcy/firmy i zakładu pracy

……

11. Rzeczywisty okres kształcenia (wg świadectwa pracy) :……..……...

12. Data zdania egzaminu potwierdzającego ukończenie przygotowania zawodowego przez młodocianego pracownika: ……....

13. Organ przeprowadzający egzamin:.....

Uwaga!

Na podstawie art.122 ust.6 i 7 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2020 poz.910 ze zm) - ***Wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika składa się w terminie 3 miesięcy od dnia zdania przez młodocianego pracownika egzaminu nauki zawodu lub przyuczenia do wykonywania określonej pracy,*** zgodnie z przepisami, w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania ***(data na dyplomie, certyfikacie, świadectwie, zaświadczeniu) w Urzędzie Gminy właściwym ze względu na miejsce zamieszkania młodocianego pracownika.***
Dofinansowanie przyznaje wójt, burmistrz, prezydent Miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania młodocianego pracownika.

III. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- Kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudniona u pracodawcy;
- Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego;
- Kopie dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy;
- Kopie dyplomu lub świadectwa, albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające, że młodociany ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin zgodnie z przepisami w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania;
- Kopię świadectwa pracy młodocianego pracownika;
- Aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności prowadzonej przez pracodawcę;
- Wypełniony **formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;**
- Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym się ubiega o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, albo **oświadczenia** o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo **oświadczenia** o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.

Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

Oświadczenie wnioskodawcy:

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2020 poz. 1444 ze zm.), niniejszym oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.

.....	.....
miejsce i data	*podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby upoważnionej*

***) niepotrzebne skreślić**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), (Dz.U. UE.L. z 2016 r. ze zm. Nr 119, s.1), dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Wojciechowice, z siedzibą Wojciechowice 50, 27-532 Wojciechowice, tel. 15 861 40 23.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) RODO w związku z Ustawą z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być podmioty: administracja publiczna, policja, sądy, prokuratury, ZUS, KRUS, komornicy sądowi, urzędy skarbowe, podmioty prowadzące rachunki płatnicze, banki i spółdzielcze kasy oszczędnościowo-kredytowe, pracodawcy, zakłady karne oraz operator pocztowy, podmiot realizujący obsługę kasową, firmy świadczące usługi w zakresie oprogramowania.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem – prawo do usunięcia danych i prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Nie podlega Pani/Pan decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

Zapoznałam/Zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO.

Wojciechowice, …… ……..……..

(data) (czytelny podpis)

Pieczęć Wnioskodawcy

POTWIERDZENIE[1]

realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego

Potwierdzam, że młodociany …….
(*imię nazwisko)*
PESEL ……, zamieszkały…….

…….
(adres)
w okresie od ..... do .....

realizuje (realizował) obowiązkowe dokształcanie teoretyczne w:
……
(nazwa instytucji)

.....
data i podpis pracodawcy

…….....
podpis dyrektora instytucji, w której młodociany odbywa(ł) dokształcanie teoretyczne

……..……
data, miejscowość

[1] *Zamiast POTWIERDZENIA może być inny dokument potwierdzający miejsce dokształcania teoretycznego (np. świadectwo szkolne)*
Potwierdzenie nie jest wymagane, jeżeli w umowie o pracę zaznaczono, że dokształcanie teoretyczne pracodawca organizuje we własnym zakresie.