………………………………………………. Stargard, dnia………………..

nazwa i adres pracodawcy

**Prezydent Miasta Stargard**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA**

# MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ust.7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe   
(Dz. U. z 2017 r., poz. 59 ze zmianami) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\***), po zdaniu egzaminu zawodowego:

|  |
| --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY:**   **1**. Imię i Nazwisko: ....................................................................................................  2. Nazwa zakładu pracy: .............................................................................................  3. Dokładny adres zakładu pracy: .................................................................................  4. Numer telefonu oraz numer faksu: ............................................................................  5. NIP: ......................................................................................................................  6. Adres zamieszkania: ................................................................................................  7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:    ............................................................................................................................. |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**   1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ...................................................................  2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: .............................................................  3. Data urodzenia: .........................................................................................................  4. Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe: ....................................  5. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego :    ...................................................................................................................................  6. Okres kształcenia młodocianego pracownika .....................................................................  od-do  to jest ………… miesięcy ………… dni.  7. 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:  ..................................................................................................................................  ..................................................................................................................................  ..................................................................................................................................  8. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\*):  ....................................................................................................................................  9. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika: .................................... |
| 1. **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, * kopia dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy, * kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawartej w celu przygotowania zawodowego, * kopie dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy, * kopia odpowiednio dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu, o którym mowa w art. 122 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, albo zaświadczenia potwierdzającego zdanie tego egzaminu, * formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis * kopie zaświadczeń o pomocy de minimis, otrzymanej w roku, w którym pracodawca ubiega się  o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie * klauzula informacyjna |

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:

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

miejsce i data podpis pracodawcy

\*) niepotrzebne skreślić