*Dofinansowanie kosztów kształcenia pracowników młodocianych jako pomoc de minimis*

**……………………..**

pieczęć

**Burmistrz Szydłowca**

**Rynek Wielki 1**

**26-500 Szydłowiec**

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA

MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

Działając na podstawie art. 122 ustawy z dnia   
14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59) 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. Dane zakładu pracy:…………………………………………………………………….
4. Dokładny adres zakładu pracy:…………………………………………………………
5. NIP\*\*:…………………………………………………………………………………...
6. Adres do korespondencji:……………………………………………………………….
7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przesłać przyznane środki finansowe:………………………………………………………………………………
8. Dane dotyczące młodocianego pracownika.
9. Imię i nazwisko młodocianego pracownika:…………………………………………..
10. Data urodzenia młodocianego pracownika:……………………………………………
11. Adres zamieszkania młodocianego pracownika na dzień złożenia wniosku:

…………………………………………………………………………………………….

1. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego w zawodzie \*:
2. zasadnicza szkoła zawodowa,
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 ………… - zakończenie kształcenia młodocianego pracownika.
11. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż stanowią przepisy (36 miesięcy) – należy podać przyczynę wcześniejszego zakończenia kształcenia: …………………………………………………………………………….
12. Data zdania przez młodocianego pracownika egzaminu zawodowego:………………...
13. Dane dotyczące osoby prowadzącej kształcenie zawodowe młodocianego pracownika.
14. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………..
15. Posiadane kwalifikacje:…………………………………………………………………
16. Forma zawarcia stosunku pracy:………………………………………………………..
17. ZAŁĄCZNIKI – zaznaczamy poprzez podkreślenie, które dokumenty zostały złożone jako załączniki:
18. dokumenty potwierdzające posiadanie przez osobę kształcącą młodocianego pracownika kwalifikacji do prowadzenie tego kształcenia\*\*\* – kopie ,
19. w przypadku osoby kształcącej młodocianego w imieniu pracodawcy – oświadczenie pracodawcy, iż osoba ta była przez tegoż pracodawcę zatrudniona,
20. umowa o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego\*\*\* - kopia
21. w przypadku krótszego okresu kształcenia dokumenty potwierdzające formę skrócenia okresu kształcenia\*\*\* – kopie,
22. świadectwo ukończenia przez młodocianego gimnazjum lub zasadniczej szkoły zawodowej - kopia
23. dokument potwierdzający zdanie przez młodocianego pracownika egzaminu zawodowego – w przypadku dyplomu lub świadectwa kopia \*\*\*, zaś w przypadku zaświadczenia oryginał,
24. świadectwo pracy młodocianego w przypadku rozwiązania po zakończeniu kształcenia umowy o pracę \*\*\* – kopia,
25. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej \*\*\* – kopia ,
26. wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc   
    de minimis – załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (Dz. U. z 2014r., poz.1543,) – druk formularza i instrukcji w załączeniu,
27. zaświadczenia o udzielonej w ostatnich dwóch latach i w roku składania wniosku pomocy de minimis – kopie, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie. (druk oświadczenia stanowi załącznik do niniejszego wniosku)
28. oświadczenie o nie korzystaniu z pomocy de minimis (druk oświadczenia stanowi załącznik do niniejszego wniosku) w okresie dwóch lat kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku i w roku składania wniosku,

Prawdziwość niniejszych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………… …………………..

(miejsce i data) (podpis pracodawcy)

\*) – niepotrzebne skreślić

\*\*) - w przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej – NIP – osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą,

\*\*\*) - kopie lub odpisy należy potwierdzić za zgodność z oryginałem zgodnie z art. 76a § 1, 2 Ustawy kodeks postępowania

administracyjnego lub składając kopie przedłożyć do wglądu oryginały tych dokumentów.

*Załącznik do wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika*

OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z POMOCY *DE MINIMIS*

Ja niżej podpisany/a …………………………..…..…………………..……………..................................................... (imię i nazwisko)

uprawniony/a do reprezentowania firmy

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

(nazwa i adres firmy)

legitymujący/a się dowodem osobistym ……………………………………………………………………………………….

wydanym przez ............................................………………………………….............………………………

oświadczam

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych firma, którą reprezentuję nie otrzymałem/am/ pomocy *de minimis.*

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

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis składającego oświadczenie)

UWAGA: Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U.2016, poz. 1808) w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej, o których mowa w art. 39, Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO.

…………………………………

(pieczęć nagłówkowa)

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ WIELKOŚCI POMOCY DE MINIMIS

Ja niżej podpisany/a…………………………………………………………...…………..…….

(imię i nazwisko)

uprawniony/a do reprezentowania firmy

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

(nazwa i adres firmy)

legitymujący/a się dowodem osobistym…………………………………………………….…..

wydanym przez……………………………………………………………………………...…..

świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233

ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2016 poz. 1137 ze zm.)

*oświadczam,*

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych podmiot, który reprezentuję :

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(imię i nazwisko / nazwa, miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc* *de minimis*)

**otrzymał / nie otrzymał pomocy de minimis** w łącznej wysokości …………… zł, (słownie: ……… ……………………………………), co stanowi równowartość w euro ………. (słownie: ……….………….……………………)

***.......................................... .......................................................***

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis składającego oświadczenie)

Załączniki:

1) wykaz otrzymanej pomocy

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa podmiotu  udzielającego pomocy de mini mis | Dzień (data)  udzielania  pomocy | Wartość  pomocy w zł | Wartość  pomocy w euro |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| SUMA | | |  |  |