***Wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia pracownika młodocianego***

**Burmistrz Szydłowca**

**ul. Rynek Wielki 1**

**26-500 Szydłowiec**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA**

**MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

**Działając (lub w oparciu o..) na podstawie art. 70b ust. 7,11 ustawy z dnia   
7 września 1991r. o systemie oświaty 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. **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. **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:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Data zdania przez młodocianego pracownika egzaminu zawodowego:……………….**
2. **Dane dotyczące osoby prowadzącej kształcenie zawodowe młodocianego pracownika.**
3. **Imię i nazwisko: ……………………………………………………………..**
4. **Posiadane kwalifikacje:………………………………………………………**
5. **Forma zawarcia stosunku pracy:…………………………………………….**
6. **ZAŁĄCZNIKI – zaznaczamy poprzez podkreślenie, które dokumenty zostały złożone jako załączniki:**
7. **dokumenty potwierdzające posiadanie przez osobę kształcącą młodocianego pracownika kwalifikacji do prowadzenie tego kształcenia\*\*\* – kopie ,**
8. **w przypadku osoby kształcącej młodocianego w imieniu pracodawcy – oświadczenie pracodawcy, iż osoba ta była przez tegoż pracodawcę zatrudniona,**
9. **umowa o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego\*\*\* - kopia**
10. **w przypadku krótszego okresu kształcenia dokumenty potwierdzające formę skrócenia okresu kształcenia\*\*\* – kopie,**
11. **dokument potwierdzający zdanie przez młodocianego pracownika egzaminu zawodowego - kopia,**
12. **świadectwo pracy młodocianego w przypadku rozwiązania po zakończeniu kształcenia umowy o pracę \*\*\* – kopia,**
13. **wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej \*\*\* – kopia ,**
14. **wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc   
    de minimis – załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 .10. 2014 r. (Dz. U. z 2014 poz. 1543) -druk formularza i instrukcji w załączeniu,**
15. **zaświadczenia o udzielonej w ostatnich dwóch latach i w roku składania wniosku pomocy de minimis – kopie,**
16. **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**

**Załączniki 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 ............................................………………………………….............………………………

**o**ś**wiadczam**

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych firma, którą reprezentuję nie otrzymała 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. Nr 123, poz. 1291) w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej, o których mowa w art. 39 oraz art. 40 ust 1 i ust 3 pkt. 2, Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO.