

....., dnia

.....
(pieczęćka pracodawcy)

Burmistrz Miasta i Gminy Września

**WNIOSEK
o dofinansowania kosztów
kształcenia młodocianego pracownika**

W oparciu o art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 762 ze zm.) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia:

- nauki zawodu po zdaniu egzaminu zawodowego
- przyuczenia do wykonywania określonej pracy,

po zdaniu egzaminu zawodowego.

Dane wnioskodawcy

Nazwa firmy		NIP						
		REGON						
Nazwisko		Adres zakładu pracy						
Imię		miejsowość						
Numer telefonu:		kod			-			
Wnioskowana kwota:		ulica						
		nr domu		nr lokalu				

Nazwa Banku i numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przekazać przyznane środki finansowe

Nazwa banku																											
Nr rachunku																											

Dane młodocianego pracownika

Nazwisko		Adres zamieszkania					
Imię		miejsowość					
Data urodzenia		kod			-		
PESEL		ulica					
		nr domu		nr lokalu			

Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe doksztalcenie teoretyczne (zasadnicza szkoła zawodowa, ośrodek doksztalcenia i doskonalenia zawodowego, pracodawca organizuje doksztalcenie we własnym zakresie):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Forma przygotowania zawodowego

- a/ nauka zawodu (zakreślić właściwą odpowiedź)
- przy okresie kształcenia wynoszącym 24 miesiące
 - przy okresie kształcenia wynoszącym 36 miesięcy
- b/ przyuczenie do wykonywania określonej pracy
ilość pełnych miesięcy.....

Zawód młodocianego pracownika

Data zawarcia umowy z młodocianym pracownikiem

Data ukończenia nauki zawodu / przyuczenia do wykonywania określonej pracy

Data zdania egzaminu zawodowego

-					-				
-					-				
-					-				

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

Przyczyna:

Okres trwania:

..... miesięcy i dni

Do wniosku dołączam*:

- 1) Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje pracodawcy lub osoby prowadzącej zakład w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych
- 2) Kopia odpowiednio dyplomu, certyfikatu lub świadectwa, potwierdzającego zdanie egzaminu, albo zaświadczenie 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,
- 3) Kopia umowy o pracę zawartej z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
- 4) Oświadczenie potwierdzające miejsce zamieszkania młodocianego pracownika,
- 5) Kopia świadectwa pracy,
- 6) Kopia świadectwa pracy u poprzedniego pracodawcy (w przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania nauki),
- 7) Potwierdzenie realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego doksztalcenia teoretycznego lub kopia świadectwa ze szkoły,
- 8) Oświadczenie o poniesionych kosztach,
- 9) Oświadczenie status pracodawcy,
- 10) W przypadku prowadzenia praktycznego przygotowania zawodowego przez pracownika lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy, zaświadczenie potwierdzające stosunek łączący ich z pracodawcą,
- 11) Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
- 12) Zestawienie pomocy de minimis lub kopie zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
- 13) Pełnomocnictwo, w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika.

Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (Dz. Urz. UE L 2016, nr 119, s. 1) zwanego dalej ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Września z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy we Wrześni, ul. Ratuszowa 1, 62-300 Września,
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych w Urzędzie Miasta i Gminy we Wrześni: e-mail: iod@wrzesnia.pl, tel. 616404172,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust.1 i ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., oraz powszechnie obowiązujących przepisów prawa,
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt organów gminy i związków międzygminnych oraz urzędów obsługujących te organy i związki,
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne, a w pozostałych przypadkach ma charakter dobrowolny.
- 9) Pani/Pana dane mogą być przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej, gdy wymagają tego przepisy prawa.

Oświadczam się, że zapoznałam/em się z poniższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych i akceptuję jej warunki.

.....
(podpis wnioskodawcy)