

**Kierownik Gminnego Zespołu
Ekonomiczno-Administracyjnego
Szkół w Zielonkach
ul. Galicyjska 17
32-087 Zielonki**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA
MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

W oparciu o art. 70b ust.7 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zm) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy***), po zdaniu egzaminu zawodowego:

I. 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:
.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika:
2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:
3. Adres zameldowania młodocianego pracownika:
4. Data urodzenia:
5. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego doksztalcania teoretycznego:
 - a) zasadnicza szkoła zawodowa,
 - b) ośrodek doksztalcania i doskonalenia zawodowego,
 - c) pracodawca organizuje doksztalcanie we własnym zakresie. *)
6. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe doksztalcanie teoretyczne:
.....
.....
.....

data i podpis pracodawcy

6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:
- nauka zawodu,
 - przyuczenie do wykonywania określonej pracy*).
7. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe:
8. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego :
.....
9. Okres kształcenia młodocianego pracownika
od-do
to jest miesięcy dni.
10. 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:
.....
.....
.....
11. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy*):
.....
12. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika:

III. ZAŁĄCZNIKI, które należy złożyć wraz z wnioskiem:

- Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy na umowę o pracę,
- Dokumenty potwierdzające zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy,
- Umowa o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
- Dokumenty potwierdzające krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy,
- Dokument potwierdzający datę złożenia egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika z wynikiem pozytywnym (dyplom lub świadectwo potwierdzające zdanie egzaminu kończącego naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy) albo zaświadczenie potwierdzające zdanie tego egzaminu (oryginał) ,
- Świadectwo pracy młodocianego pracownika,
- Aktualny odpis (wypis) lub kopię zaświadczenia z właściwej ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez wójta (burmistrza, prezydenta miasta) lub Krajowego Rejestru Sądowego. Z dokumentu powinno wynikać, że składany wniosek został złożony przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie,
- Pełnomocnictwo – w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika,
- Wypełniony **formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis wraz ze sprawozdaniami finansowymi za okres 3 ostatnich lat obrotowych**, sporządzanych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2009 r. Nr 152, poz. 1223 ze zm.). Jeżeli wnioskodawca nie podlega sprawozdawczości rachunkowej powinien **złożyć oświadczenie o nieprowadzeniu sprawozdawczości** zgodnie z ww. ustawą,
- Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się 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.

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
miejsce i data

.....
podpis pracodawcy

***) niepotrzebne skreślić**