

.....
pieczęć wnioskodawcy

.....
miejscowość, data

**Burmistrz Rajgrodu
ul. Warszawska 32
19-206 Rajgród**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA
MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

W oparciu o art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika:

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i Nazwisko albo nazwa
pracodawcy:
2. Pracodawca:
Jest /nie jest rzemieślnikiem*) w rozumieniu ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle
3. Imię i nazwisko oraz funkcja, stanowisko osoby uprawnionej do reprezentowania
pracodawcy:
4. Dokładny adres pracodawcy:
5. Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, telefon, e-mail):
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. Data urodzenia młodocianego pracownika
4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego doksztalcania teoretycznego:
 - a) branżowa szkoła I stopnia,
 - b) centrum kształcenia zawodowego lub szkoła prowadząca kształcenie zawodowe realizowane w formie turnusu doksztalcania teoretycznego młodocianych, zgodnie z przepisami w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych,
 - c) pracodawca organizuje doksztalcanie we własnym zakresie. *)
5. Forma realizacji przygotowania zawodowego:
nauka ☐ zawodu
przyu ☐żenie do wykonywania określnej pracy
6. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe doksztalcanie teoretyczne
.....

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 oraz rodzaj wydanego dokumentu (zaświadczenie/dyplom/świadectwo) potwierdzającego ukończenie przygotowania zawodowego przez młodocianego pracownika:

.....

13.

Organ

przeprowadzający

egzamin:

.....

III. ZAŁĄCZNIKI:

Kopia ☐ dokumentów potwierdzających, że pracodawca lub osoba prowadząca zakład w imieniu pracodawcy albo osoba zatrudniona u pracodawcy posiada kwalifikacje wymagane do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników;

Kopia ☐ dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy;

Kopia ☐ umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawartej w celu przygotowania zawodowego, w przypadku zmiany czasu trwania nauki należy dołączyć kopię aneksu do umowy; w przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania nauki należy dołączyć kopię umowy o pracę i świadectwa;

Kopia ☐ odpowiednio dyplomu/świadectwa potwierdzającego ukończenie doksztalcenia teoretycznego oraz zdanie egzaminu, o którym mowa w art. 122 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające zdanie tego egzaminu przez młodocianego pracownika;

Aktua ☐ ny wydruk z CEIDG lub wypis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności przez pracodawcę;

Pełn ☐ nomnictwo w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika (oryginał lub kopia uwierzytelniona zgodnie z art. 33 par. 3 KPA);

Oświ ☐ czenie o miejscu zamieszkania młodocianego pracownika;

Oświ ☐ czenie o statusie pracodawcy;



Oświadczenie wspólnika spółki cywilnej;

Oświadczenie o poniesionych kosztach;

Oświadczenie o braku naruszeń w czasie epidemii;

Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;

Inne dokumenty/informacje na prośbę organu. W przypadku uzasadnionych wątpliwości, co do treści przedłożonych dokumentów/informacji, organ ma prawo prosić wnioskodawcę o dodatkowe dokumenty/informacje niezbędne do ich wyjaśnienia.

Załączniki, które mogą być złożone w formie kopii muszą być obustronnie poświadczane za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu.

Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych we wniosku danych.

.....
miejsce i data

.....
podpis pracodawcy

***) niepotrzebne skreślić**

Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych

Na podstawie art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miejski w Rajgrodzie (ul. Warszawska 32, 19-206 Rajgród), tel.86 272 19 40, e-mail:gmina@umrajgrad.pl

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@um.rajgrad.wrotapodlasia.pl.

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze.

4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z niniejszą klauzulą informacyjną

.....
.....
(miejscowość i data)

(podpis i pieczętka właściciela zakładu – wnioskodawcy)