**………………….,…………………**

/miejscowośc/data/

**Wójt Gminy Obrowo**

**87-126 Obrowo**

**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 2015 r.poz. 2156 z późn. zm.) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\***), po zdaniu egzaminu zawodowego:

|  |
| --- |
| 1. **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:    ............................................................................................................................. |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**   1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ...................................................................  2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: .............................................................  3. Data urodzenia: .........................................................................................................  4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego:   1. zasadnicza szkoła zawodowa, 2. ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego, 3. pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie. **\*)**   5.Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe dokształcanie teoretyczne oraz  potwierdzenie przez szkoloną instytucję **\*\*)**:  ..................................................................................................................................  ..................................................................................................................................  .................................................................................................................................  ...................................................................................................................................  .................................................................................................................................  data i podpis pracodawcy data i podpis dyrektora instytucji,  w której młodociany odbywa dokształcanie teoretyczne/  6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:   1. nauka zawodu, 2. 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: .................................... |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**  * 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, * dokument potwierdzający zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy, * umowa o pracę z młodocianym pracownikiem w celuprzygotowania zawodowego, * dokumenty potwierdzające krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy, * dokument potwierdzający datę złożenia egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika z wynikiem pozytywnym, * świadectwo pracy młodocianego pracownika, * zaświadczenie z Izby Rzemieślniczej o zakończeniu nauki zawodu przez młodocianego, * zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, * dokument potwierdzający status prawny prowadzonej działalności w przypadku spółek, * formularz informacji o pomocy de mini mis (załącznik do rozporządzenia RadyMinistrów z dnia 24 października 2014 r poz.1543).   ***Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.*** |

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

................................ .............................................................

miejsce i data podpis pracodawcy

**\*) niepotrzebne skreślić**

**\*\*) potwierdzenie, przez właściwą instytucję, faktu realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego.**