**………………….,…………………**

/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.**