………..…….……………………..

miejscowość, dnia

Pieczęć pracodawcy

**Wójt Gminy**

**Ryńsk**

**Wniosek**

**o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika**

Na podstawie art.122 ust.7 oraz art.11 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia:

🞏 - nauki zawodu

🞏 - przygotowania do wykonywania określonej pracy

**I. Dane Wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko: ...................................................................................................................................

2. Nazwa zakładu pracy: ..........................................................................................................................

3. Dokładny adres zakładu pracy: ............................................................................................................

4. Numer telefonu: ...................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. **NIP:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6. Adres do korespondencji: ....................................................................................................................

7. **Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. Dane Młodocianego Pracownika:**

1.Imiona i nazwisko młodocianego pracownika: ……………………………………………………….

2. PESEL …................................................................

3. Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………..

4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania

teoretycznego: ……………………………………………………………………………………………………..…..…

5.Zawód w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe i symbol zawodu: ...................................................................................................................................................................

6. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:

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

7. Okres kształcenia młodocianego pracownika .......................................................................................

**/**od-do/

to jest ………… miesięcy ………..…… dni.

8.W przypadku realizacji przygotowania zawodowego młodocianego pracownika u kilku pracodawców należy podać nazwę i okres zatrudnienia u pozostałych pracodawców:

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

9.Data zdania egzaminu potwierdzającego ukończenie przygotowania zawodowego przez młodocianego pracownika:  ……………………………………………………………………..

**III. Załączniki do wniosku:**

1. kopia dyplomu lub świadectwa Czeladnicze albo Zaświadczenie potwierdzające, że młodociany pracownik ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin zgodnie z przepisami Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania (Dz.U. z 2018 r., poz. 2010)   
   z wynikiem pozytywnym:

a/ **nauka zawodu** – kopia dyplom lub Świadectwo Czeladnicze potwierdzający zdanie egzaminu czeladniczego przeprowadzony przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych, lub Świadectwo potwierdzające kwalifikacje w zawodzie wydane przez Okręgową Komisję Egzaminacyjną, lub zaświadczenie o ukończeniu rzemieślniczej nauki zawodu wydane przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych,

b**/ przyuczenie do wykonywania określonej pracy** – zaświadczenie (oryginał) potwierdzające zdanie egzaminu przed czeladniczą komisją egzaminacyjną powołaną przez izbę rzemieślniczą\*,

1. kopia umowy o pracę zawartej z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego\*,
2. kopia świadectwa pracy\*,
3. kopia świadectwa pracy u poprzedniego pracodawcy (w przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania nauki)\*,
4. kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje pracodawcy lub osoby prowadzącej zakład   
   w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych (dyplom mistrzowski, świadectwa, uprawnienia pedagogiczne)\*,
5. w przypadku prowadzenia praktycznego przygotowania zawodowego przez pracownika lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy, zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie (np. kopia umowy o pracę lub zaświadczenie)\*,
6. formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis\*,
7. zestawienie pomocy de minimis lub kopie zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie pracodawca otrzymał w okresie 3 lat albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie\*,
8. pełnomocnictwo, w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika (oryginał lub kopia uwierzytelniona zgodnie z art. 33 § 3 KPA)
9. …………………………………………………………………………………………..……………

**Uwaga**

**Załączniki, które mogą być złożone w formie kopii muszą być obustronnie poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu. Jeżeli potwierdzenia dokonuje osoba posiadająca upoważnienie pracodawcy do potwierdzania zgodności dokumentów z oryginałem do wniosku należy dołączyć upoważnienie.**

**IV. Oświadczenie Wnioskodawcy:**

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2022 poz. 1138 z poźn. zm), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych we wniosku danych.

…………….............................................. …...............................................................................

miejsce i data podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby upoważnionej

\*właściwe zakreślić

1. Klauzula informacyjna:

Administratorem Państwa danych osobowych będzie **Wójt Gminy Ryńsk.** Mogą się Państwo z nim kontaktować w następujący sposób: listownie na adres siedziby: 87-200 Wąbrzeźno, ul. Mickiewicza 21, e-mailowo: [poczta@gminarynsk.pl](mailto:poczta@gminarynsk.pl), telefonicznie 56 687 75 00**.**

Do kontaktów w sprawie ochrony Państwa danych osobowych został także powołany inspektor ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować wysyłając e-mail na adres: [iod@gminarynsk.pl](mailto:iod@gminarynsk.pl)**.**

Więcej informacji znajdą Państwo na stronie: https://gminarynsk.pl/index.php/ochrona-danych-osobowych/klauzula-informacyjna-dofinansowanie-ksztalcenia-mlodocianego-pracownika