......................................... , dnia ................

*(miejscowość)*

…………………………………………..

*( nazwa pracodawcy)*

**Wójt Gminy**

**Szczytniki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr NIP | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr tel. kontaktowego | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**W N I O S E K**

**o dofinansowanie kosztów kształcenia pracowników młodocianych**

Na podstawie art. 70b ust. 7 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj.Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm. ) składam wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika:

1. …………………………………………………………………………………………………..………………………….......

(***imię i nazwisko pracownika młodocianego)***

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

***(data urodzenia oraz PESEL)***

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

***(adres zamieszkania)***

z tytułu ukończenia ***nauki zawodu / przyuczenia*** ***do wykonywania określonej pracy\****

trwającej ..................miesiące ................ dni, .od ....................................... do .......................................

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

***(nazwa zawodu)***

oraz zdania w dniu ............................................................. egzaminu przed ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2. Dofinansowanie proszę przekazać na rachunek bankowy: ………………............................................

***(nazwa banku)***

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

**Do wniosku załączam kopie niżej wymienionych dokumentów: \*\***

1. Kopie dokumentów potwierdzających fakt, że pracodawca lub osoba prowadząca zakład w imieniu pracodawcy albo osoba zatrudniona u pracodawcy posiada kwalifikacje wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych,
2. Kopię Umowy o pracę zawartej z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
3. Kopię dyplomu, świadectwa lub zaświadczenia potwierdzającego ukończenie nauki zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdanie stosownego egzaminu,
4. Kopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
5. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, otrzymane w roku, w którym pracodawca 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,
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (wzór formularza i instrukcja wypełnienia) lub informacji przedstawianej przy ubieganiu się o pomoc inną niż de minimis,
7. W przypadku składania wniosku przez pełnomocnika należy dołączyć pełnomocnictwo,
8. W przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania nauki należy dołączyć także umowy o pracę i świadectwa pracy wydane przez poprzedniego pracodawcę.

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

(podpis i pieczątka pracodawcy)

\* niewłaściwe skreślić

\*\* kopie powinny zawierać potwierdzenie zgodności z oryginałem sporządzone

przez notariusza