Kraśnik, dnia ……………………………….

|  |
| --- |
| ………………………………………………...  (pieczątka pracodawcy) |

**BURMISTRZ MIASTA KRAŚNIK**

W oparciu o art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) zwracam się z wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu / przyuczenia do wykonywania określonej pracy**\***, po zdaniu egzaminu zawodowego:

|  |
| --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY:**   1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………............................ 2. Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………………..................................... 3. Dokładny adres zakładu pracy ……………………………………………………………………............................ 4. NIP ……………………………………………………………………………………………………………………….. 5. REGON ………………………………………………………………………………………………………………….. 6. Numer KRS …………………………………………………………………….............................................................. 7. Numer telefonu …………………………………………….……………………………………………....................... 8. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:   ……………………………………………………………………………………………………………............................  ……………………………………………………………………………………………………………............................ |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ PRZEBIEGU JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**   1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………............................ 2. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………............................ 3. Data urodzenia ……………………………………………………………………......................................................... 4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego:**\*** 5. zasadnicza szkoła zawodowa, 6. ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego, 7. pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie, 8. OHP, 9. inne (wpisać jakie) …………………………………………………………………………………………… 10. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:   ……………………………………………………………………………………………...................................................  ……………………………………………………………………………………………...................................................   1. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:**\*** 2. nauka zawodu, 3. przyuczenie do wykonywania określonej pracy. 4. Zawód, w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe:   ……………………………………………………………………………………………………………..........................   1. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:   ……………………………………………………………………………………………………………...........................   1. Okres kształcenia młodocianego pracownika …………………………………………………............................   (od – do)  to jest …………… miesięcy …………… dni.   1. W okresie kształcenia młodociany pracownik:**\*** 2. dokonał zmiany pracodawcy, 3. nie dokonał zmiany pracodawcy. 4. Nazwa i adres poprzedniego pracodawcy, w której młodociany pracownik realizował przygotowanie zawodowe (pkt 11 i 12 należy wypełnić, jeżeli w pkt 10 zaznaczono zmianę pracodawcy):   ……………………………………………………………………………………………...................................................   1. Zmiana miejsca kształcenia: **\*** 2. nie nastąpiła z winy pracodawcy, lecz wynika z winy młodocianego pracownika, 3. nastąpiła z winy pracodawcy. |
| 1. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zwodzie, tj. 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:   ……………………………………………………………………………………………...................................................  ……………………………………………………………………………………………...................................................  ……………………………………………………………………………………………...................................................   1. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu / przyuczenia do wykonywania określonej pracy:**\***   ……………………………………………………………………………………………………………...........................   1. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika:   ……………………………………………………………………………………………………………...........................   1. Osoba prowadząca przygotowanie zawodowe (imię, nazwisko oraz zajmowane stanowisko służbowe u pracodawcy):   ……………………………………………………………………………………………………………........................... |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIKI:**   1. Kopia dokumentów potwierdzających, że pracodawca lub osoba prowadząca zakład w imieniu pracodawcy, albo osoba zatrudniona u pracodawcy posiada kwalifikacje wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych pracowników. 2. W przypadku prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianego pracownika przez osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy, albo osobę zatrudnioną u pracodawcy – kopia dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby w trakcie prowadzonego przygotowania zawodowego. 3. Kopia umowy o pracę zawartej z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego. 4. Kopia świadectwa pracy wydanego przez pracodawcę młodocianemu pracownikowi po zakończeniu przygotowania zawodowego. 5. W przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania przygotowania zawodowego młodocianego pracownika – kopia świadectwa pracy wydanego przez poprzedniego pracodawcę. 6. Kopia dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy. 7. Kopia dokumentu potwierdzającego datę złożenia egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika z wynikiem pozytywnym (dyplom lub świadectwo albo zaświadczenie potwierdzające, że młodociany pracownik ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin). 8. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis – **ED-II/2.** 9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – **ED-II/3**. 10. Inne (wymienić jakie) ………………………………………………………………………………..   Liczba załączników – ………………………………….  ***Załączone kopie dokumentów winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez pracodawcę. Do wglądu należy przedstawić oryginały dokumentów.*** |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**  Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość podanych wyżej informacji oraz wszystkich załączników. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia  6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.).  ……………………………………………. …………………………………………….  (miejscowość i data) (pieczątka i podpis pracodawcy) |

* niepotrzebne skreślić