***…………………….……………* Burmistrz Reszla**

*Pieczęć Wnioskodawcy*

 Miejsce złożenia dokumentów:

Urząd Gminy

ul. Rynek 24

11-440 Reszel

# WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA

# MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy:

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
	1. Imię i nazwisko: ..........................................................................................................................................................
	2. Nazwa zakładu pracy: ................................................................................................................................................
	3. Dokładny adres zakładu pracy: ..................................................................................................................................
	4. Numer telefonu do kontaktu: ..............................................................................................................................
	5. **W rozumieniu Ustawy o Rzemiośle z 1989 r. Wnioskodawca jest:**  pracodawcą będącym rzemieślnikiem,

 pracodawcą niebędącym rzemieślnikiem,

* 1. Numer rachunku bankowego\*) pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:

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

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

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

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

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

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

\*) *jeżeli Wnioskodawca jest płatnikiem Vat numer rachunku bankowego musi być zgodny z numerem konta podanym na Wykazie podmiotów VAT prowadzonym w postaci elektronicznej przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej*

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**
	1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ...............................................................................................................
	2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: ........................................................................................................
	3. Data urodzenia:…………………………………………
	4. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:
		* przyuczenie do wykonywania określonej pracy,
		* nauka zawodu,
	5. Młodociany pracownik ukończył:
		* naukę zawodu i zdał egzamin,
		* naukę zawodu, przystąpił do egzaminu i go nie zdał,
		* przyuczenie i zdał egzamin sprawdzający,
	6. Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe:……………………………………………….
	7. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego:

branżowa szkoła I stopnia,

centrum kształcenia zawodowego lub szkoła prowadząca kształcenie realizowane w formie turnusu dokształcania teoretycznego młodocianych, zgodnie z przepisami prawa,

pracodawca organizował dokształcanie we własnym zakresie**,**

* 1. Imię i nazwisko instruktora/rów prowadzącego przygotowanie zawodowe…………………………………………
	2. Data zawarcia umowy o pracę między Wnioskodawcą a młodocianym pracownikiem:………..…….…..................
	3. Okres kształcenia u Wnioskodawcy to jest ………miesięcy i …………….dni.
	4. Data ukończenia przez młodocianego pracownika przygotowania zawodowego u Wnioskodawcy…...…..……..
	5. Nazwa instytucji egzaminującej: …………………………..…………………………………………..…………

(dane OKE lub Izby Rzemieślniczej lub Zakładu Pracy)

* 1. Czy Wnioskodawca starał się kiedykolwiek o dofinasowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika wymienionego w cz. II niniejszego wniosku?

 Nie  Tak, decyzja wydana dnia…………..……przez Wójta/Burmistrza/Prezydenta…………….

**Uwaga:**

*Za przedkładanie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297. § 1 kodeksu karnego oraz karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

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

Miejscowość i data czytelny podpis Wnioskodawcy