Dobre Miasto,...........................................

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

pieczęć nagłówkowa pracodawcy

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

nr telefonu

**BURMISTRZ**

**DOBREGO MIASTA**

**WNIOSEK**

**o udzielenie pomocy indywidualnej *de minimis***

**w związku z dofinansowaniem kosztów kształcenia pracownika młodocianego**

Na podstawie art. 70b ust. 1, 7 oraz 11 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943 t.j. z późn. zm.), oraz rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)

**wnioskuję o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia:**

🞏 - nauki zawodu

🞏 - przygotowania do wykonywania określonej pracy

**WNIOSKODAWCA:**

Pełna nazwa (firma) albo imię i nazwisko podmiotu ubiegającego się o pomoc:

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

Adres zamieszkania lub siedziba podmiotu ubiegającego się o pomoc:

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

Numer telefonu (faksu):  …..………………………………………………………………....................................

Adres e-mail: …..………………………………………………………………...........................................................

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

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

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

**PRACOWNIK MŁODOCIANY:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………PESEL …..................................................

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

Nazwa zawodu, w jakim prowadzono przygotowanie zawodowe oraz symbol klasyfikacji wg:

*- rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 13 grudnia 2016 r. w sprawie zawodów klasyfikacji szkolnictwa zawodowego (Dz. U. z 2016 r., poz.2094) lub*

*- rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego ( Dz. U. z 2012 r., poz. 7) lub*

*- rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 26 czerwca 2007 r. w sprawie klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego (Dz. U. z 2007 r. nr 124 poz. 860) lub*

*- rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2010 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (D z .U. nr 82, poz. 537 ze zm.*).

Zawód ……………................................................................................. symbol ..................................

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

●   Okres kształcenia wynikający z umowy o pracę  
(oraz aneksów) w celu przygotowania zawodowego:

od ................................................ do ................................................

●   Data rozwiązania z młodocianym pracownikiem umowy  
o pracę w celu przygotowania zawodowego: .........................................

W przypadku wcześniejszego rozwiązania z pracownikiem młodocianym umowy o pracę niż to wynika z cyklu kształcenia tj. 24 lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:

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

Data ukończenia przez młodocianego pracownika

🞏 - nauki zawodu .................................

🞏 - przygotowania do wykonywania określonej pracy .................................

Data i miejsce zdania egzaminu zawodowego:

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

**ZAŁĄCZNIKI \***

     Kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawartej w celu przygotowania zawodowego.

     Kopia dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika lub zaświadczenie potwierdzające zdanie tego egzaminu.

     Kopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadząca zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy (*dyplom mistrzowski, świadectwa, uprawnienia pedagogiczne*).

     Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

     Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał pracodawca w roku, w którym 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.

    Świadectwo pracy młodocianego, jeżeli umowa o pracę została rozwiązana.

🞏    Dokument(y) potwierdzających zatrudnienie u pracodawcy osoby prowadzącej przygotowanie zawodowe.

🞏    Kopie dokumentów potwierdzających skrócenie okresu nauki zawodu – aneks(y) do umowy.

🞏    Kopie dokumentów potwierdzających przedłużenie okresu nauki zawodu – aneks(y) do umowy.

🞏    Świadectwo(a) pracy młodocianego z poprzedniego (poprzednich) zakładów pracy, jeżeli zaliczono okresy nauki zawodu u innych pracodawców.

🞏    Druk informujący o procentowym udziale wspólników lub komplementariuszy w zyskach spółki.

🞏    ……..............................................................................................................................

🞏    ……..............................................................................................................................

**Załączone kopie należy dostarczyć wraz z oryginałem (do okazania) w celu stwierdzenia ich zgodności.**

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

data podpis właściciela zakładu

\* -pozycje zaznaczone ( ) są obowiązkowe. Pozostałe dokumenty dostarczamy w zależności od potrzeb.