

....., dnia .....  
(pieczęć podmiotu obiegającego się o pomoc de minimis)

## Wójt Gminy Lipie

### WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do określonej pracy<sup>\*</sup>, po zdaniu egzaminu zawodowego:

#### 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. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: .....
2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: .....
3. Data urodzenia: .....
4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego doksztalcenia teoretycznego:
  - a) branżowa szkoła I stopnia,
  - b) centrum kształcenia zawodowego lub szkoła prowadząca kształcenie zawodowe realizowane w formie turnusu doksztalcenia teoretycznego,
  - c) pracodawca organizuje doksztalcenie we własnym zakresie<sup>\*</sup>.
5. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe doksztalcenie teoretyczne:  
.....

6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:
- a) nauka zawodu,
  - b) przyuczenie do wykonywania określonej pracy\*.
7. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: .....
8. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:  
.....
9. Okres kształcenia młodocianego pracownika: .....  
(od – do)  
to jest ..... miesięcy ..... dni
10. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie, należy wskazać czy rozwiązanie umowy nastąpiło z winy pracodawcy oraz podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:  
.....  
.....  
.....
11. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\* : .....
12. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika: .....
13. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem, zgodnie z ustawą o rzemiośle:
- a) tak,
  - b) nie\*.

### III. ZAŁĄCZNIKI

- Kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje merytoryczne oraz pedagogiczne do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę albo osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy (kopie świadectw, dyplomów, zaświadczeń);
- Kopię dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy;
- Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego;
- Kopię dyplomu, certyfikatu, świadectwa lub oryginał zaświadczenia, że młodociany ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin;
- Kopie dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy;
- Aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności prowadzonej przez pracodawcę;

- Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Załącznik nr 2);
- Oświadczenie o wielkości otrzymanej/nieotrzymanej\* pomocy de minimis w roku w którym pracodawca ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat (Załącznik nr 3);
- Oświadczenie o wysokości kosztów poniesionych na wykszolenie młodocianego pracownika (Załącznik nr 4);
- Inne dokumenty/informacje na prośbę organu (Załączniki nr 5-7). W przypadku wątpliwości, co do treści przedłożonych dokumentów/informacji, organ ma prawo prosić wnioskodawcę o dokumenty/informacje niezbędne do ich wyjaśnienia.

Uwierzytelnione kopie dokumentów powinny być opatrzone klauzulą „potwierdzam za zgodność z oryginałem”, datą, podpisem i pieczętką pracodawcy.

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....

*(miejsce i data)*

.....

*(podpis pracodawcy)*

*\*Niepotrzebne skreślić*