|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***F–ED/008\_1*** | WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA | *Wydanie nr 11z dnia21.03.2019 r.* |
| **Wnioskodawca** Biała Podlaska, dnia ........................... 20…… r. (pieczęć pracodawcy) **Prezydent Miasta** **Biała Podlaska****WNIOSEK****O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA****MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**1. **Dane wnioskodawcy:**
2. Imię i nazwisko/nazwa zakładu pracy:

 1. Adres siedziby/miejsce zamieszkania:

 1. Adres do korespondencji:

 1. Numer telefonu:
2. NIP:
3. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki

finansowe: 1. **Informacje dotyczące młodocianego pracownika oraz jego przygotowania zawodowego:**
2. Imię i nazwisko młodocianego pracownika:
3. Miejsce zamieszkania:

 1. Data urodzenia:
2. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany pracownik realizował obowiązkowe kształcenie teoretyczne:

 1. Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe:

 1. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:\*)
2. nauka zawodu
3. przyuczenie do wykonywania określonej pracy
4. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem? tak, nie\*)
5. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego
 |
| 1. Okres kształcenia młodocianego pracownika wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego: od ……………………. do ……………………. to jest ……… miesięcy i ……….. dni.
2. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie tj. 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:

 1. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy:
2. Data i miejsce zdania egzaminu z przygotowania zawodowego:

 1. **Oświadczenie wnioskodawcy o pomocy de minimis**

Oświadczam, iż w okresie trzech poprzedzających lat **otrzymałem(am)** /**nie otrzymałem (am)**\* środki stanowiące pomoc de minimis. *W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie lub dołączyć kopie zaświadczeń otrzymanej pomocy de minimis**( potwierdzone za zgodność z oryginałem)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy de minimis | Dzień udzielenia pomocy | Wartość otrzymanej pomocy brutto |
| w PLN | w EURO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Razem pomoc de minimis |  |  |

Prawdziwość danych powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem  (miejscowość i data) (podpis/y składającego/ych oświadczenie) …………………………………………………… (data i podpis pracodawcy)**\*) niepotrzebne skreślić**  |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**
2. kopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy, bądź osobę zatrudnioną u pracodawcy określone w przepisach dotyczących praktycznej nauki zawodu;
3. kopie dokumentów potwierdzających zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy;
4. kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawartej w celu przygotowania zawodowego;
5. kopię odpowiedniego dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu przez młodocianego pracownika, albo oryginał zaświadczenia potwierdzającego zdanie egzaminu kończącego naukę zawodu lub przyuczenia do wykonywania określonej pracy, zgodnie z przepisami rozporządzenia w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania;
6. kopie dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia – w przypadku zmiany umowy (np. kserokopia świadectwa pracy od poprzedniego pracodawcy – potwierdzona za zgodność z oryginałem);
7. kopię wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis jakie otrzymał w ciągu trzech poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
8. w przypadku spółki cywilnej, oświadczenie każdego wspólnika o procentowym udziale w spółce;
9. wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
10. pełnomocnictwo w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika;
11. aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z KRS, w zależności od formy prowadzonej działalności przez pracodawcę.

  (data) (podpis pracodawcy z pieczątką)**Informacja dot. przetwarzania danych osobowych**  Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:1. administratorem Pani/Pana danych jest Prezydent Miasta Biała Podlaska z siedzibą Urząd Miasta ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 3,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Osobowych jest możliwy pod adresem email: iod@bialapodlaska.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia postępowań administracyjnych w sprawach dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników – na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024 r. poz. 737 z późn.zm), Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r., poz. 40, z późn.zm.);
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat;
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania;
6. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obligatoryjne.
 |