|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***F–ED/008\_1*** | WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA | *Wydanie nr 11 z dnia 21.03.2019 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. | | |