………………………………………. ..…………………………, dn……………………………

 Pieczęć pracodawcy

……………………………………….

Nr telefonu kontaktowego

 **BURMISTRZ KCYNI**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA**

**MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

W oparciu o art. 70 b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy**\*)**, po zdaniu egzaminu zawodowego:

|  |
| --- |
| **I. DANE WNIOSKODAWCY:** 1. Nazwisko i imię: ………………………………………………………………………………………………………………………….2. Nazwa przedsiębiorstwa: ……………………………………………………………………………………………………………3. Dokładny adres przedsiębiorstwa: ……………………………………………………………………………………………..4. Numer telefonu oraz numer faksu: ………………………………………………………………………………………….5. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………………….6. 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 i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………. 4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego**\*)**: * zasadnicza szkoła zawodowa,
* Ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego,
* pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie
* OHP, inne /wpisać jakie/…………………………………………………………………………

\*) właściwe podkreślić |
| 5. Adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe dokształcanie teoretyczne: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego: a) nauka zawodu: okres kształcenia wynikający z umowy – 24 miesiące /36 miesięcy/……… miesięcy**\*)**b) przyuczenie do wykonywania określonej pracy: okres kształcenia wynikający z umowy –(ilość pełnych miesięcy) 3 miesiące /6 miesięcy /……………… miesięcy **\*)** 7. Nazwa zawodu, w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….8. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem: tak/nie**\*)**Nr umowy o pracę zarejestrowanej w Cechu: ………………………………………………………………………………… (pełna nazwa Cechu)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….9. Data zawarcia z młodocianym umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….10. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy ………………………………………………………………………………………………………………………………11. Data zdania egzaminu zawodowego: ………………………………………………………………………………………..\*) właściwe podkreślić **III. ZAŁĄCZNIKI (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem):** 1. Kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy na umowę o pracę /w tym przypadku – dokument potwierdzający zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy/;2. Kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawartej w celu przygotowania zawodowego;3. Kopia dyplomu, świadectwa lub zaświadczenia potwierdzającego ukończenie przez młodocianego nauki zawodu lub przyuczenia do wykonywania określonej pracy i zdanie egzaminu;4. Kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z KRS; 5. Dokument potwierdzający status prawny prowadzonej działalności (w przypadku spółek); 6. Dokumenty potwierdzające krótszy okres kształcenia dołączyć w przypadku zmiany pracodawcy /świadectwo pracy wydane przez poprzedniego pracodawcę/;7. Pełnomocnictwo, jeśli wnioskodawca jest reprezentowany przez inną osobę;8. **Formularz informacji przestawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** wraz z załącznikami:8a. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis wraz z kopiami wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jaką przedsiębiorca otrzymał w roku bieżącym oraz w dwóch latach poprzednich lub 8 b. Oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w w/w okresie. **RAZEM ZAŁĄCZNIKÓW: ………………….. szt.**  ………………………………………... (podpis i pieczęć pracodawcy) |

**…………………….., dn……………….**

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU / NIEOTRZYMANIU**

**POMOCY DE MINIMIS \***

W związku z art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2007 r., Nr 59, poz. 404 ze zm.), oświadczam, iż

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko /nazwa, miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis )

**- w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat nie otrzy- mał/a pomocy publicznej *de minimis\****

**- w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat otrzymał/a pomoc publiczną *de minimis* w łącznej wysokości ………………….zł, (słownie:………………………………)\***

**/załączyć kopie wszystkich zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis/**

 ………………………………

 (podpis uprawnionego)

**Uwaga:** Pomoc ***de minimis*** w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 379/5 z 28.12.2006) oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

**\*właściwe podkreślić**