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

 (pieczęć pracodawcy)

……………………………, ………………………………………

**Wójt Gminy Ustronie Morskie**

**ul. Rolna 2**

**78 – 111 Ustronie Morskie**

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

Na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U z 2023 r. poz. 900) wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu przygotowania zawodowego

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
2. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………….
3. Nazwa zakładu pracy: ………………………………………………………………..
4. Adres siedziby wnioskodawcy: …………………………………………………….
5. NIP: …………………………………………………….……………………….……
6. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać kwotę dofinansowania:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**
	1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ………………………………………..
	2. Adres zamieszkania: ………………………………..……………...........................
	3. Data urodzenia: ……………………………………………………………………….
	4. Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe: …………………………………………………………………………….

5. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego\*:

 a) nauka zawodu trwająca u wnioskodawcy od …………....……….. do ……….

 to jest ……..….miesięcy ……..…dni.

 Do okresu prowadzenia przygotowania wliczono naukę zawodu –

*( wypełnić jeżeli dotyczy)*

(nazwa pracodawcy)…………………………………………………………………………

trwającą od ………….…….. do ………………..

b) przyuczenie do wykonywania określonej pracy trwające od…………….. do ………… to jest ……..….miesięcy ……..…dni.

1. 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……………………………………………………………………..

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

1. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika:

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

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

(podpis wnioskodawcy)

1. **ZAŁĄCZNIKI:**

1.Kopie dokumentów potwierdzających posiadanie przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy, prowadzącą praktyczną naukę zawodu, kwalifikacji merytorycznych i pedagogicznych wymaganych do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych w konkretnym zawodzie (kopie świadectw, dyplomów);

2.Zaświadczenie potwierdzające stosunek zatrudnienia łączący instruktora praktycznej nauki zawodu z pracodawcę - w przypadku prowadzenia praktycznego przygotowania zawodowego przez pracownika lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy

3.Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego;

4.Kopię dyplomu, certyfikatu lub świadectwa albo oryginał zaświadczenia potwierdzające zdanie egzaminu przez młodocianego pracownika;

5. Kopię świadectwa pracy wydanego przez poprzedniego pracodawcę (dołączyć w przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania nauki);

6. Aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności prowadzonej przez pracodawcę,

7. Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy *de minimis,* otrzymanej w roku, w którym pracodawca ubiega się o dofinansowanie oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, **albo** oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie **albo** oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis;
9. Inne dokumenty potwierdzające okoliczności mające wpływ na uprawnienie pracodawcy do otrzymania dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika.

**Załączniki do wniosku należy** **potwierdzić za zgodność z oryginałem**

*\*podać właściwe*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

|  |
| --- |
| Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż: |
| *Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Ustronie Morskie z siedzibą w Ustroniu Morskim (78-111) przy ulicy Rolnej 2. Z administratorem można skontaktować się mailowo:* *sekretariat@ustronie-morskie.pl* *lub pisemnie na adres siedziby administratora. Wójt Gminy wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się mailowo:* *iod@ustronie-morskie.pl* *.**Dane przetwarzane są dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy na rzecz innej osoby, na podstawie ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym. Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa.* *Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszonej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: www.ustronie-morskie.pl w zakładce „RODO Ochrona danych osobowych”.* |