

**Wójt Gminy Inowłódz  
ul. Spalska 2  
97-215 Inowłódz**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA  
MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\***), 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. Pracodawca:
  - jest rzemieślnikiem w rozumieniu ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle ( Dz. U. z 2020 r., poz. 2159 ze zm.),
  - jest członkiem cechu lub izby rzemieślniczej zgodnie z art. 3 ust. 5 ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle (Dz. U. z 2020 r., poz. 2159 ze zm.),
  - nie jest rzemieślnikiem
8. 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) ośrodek doksztalcenia i doskonalenia zawodowego,
  - c) pracodawca organizuje doksztalcenie we własnym zakresie. \*)

5. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe doksztalcanie 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 tj. 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy 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: .....

### III. ZAŁĄCZNIKI:

- Kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy,
- Kopie 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,
- Kopie dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy,
- Kopia dyplomu lub świadectwa, albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające, że młodociany ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin zgodnie z przepisami w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania,
- Kopię świadectwa pracy młodocianego pracownika,
- Aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności prowadzonej przez pracodawcę,
- Kopię dokumentów potwierdzających status prawny prowadzonej działalności w przypadku spółek,
- Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,

- Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
- Inne dokumenty/informacje na prośbę organu. W przypadku uzasadnionych wątpliwości, co do treści przedłożonych dokumentów/informacji, organ ma prawo prosić wnioskodawcę o dodatkowe dokumenty/informacje niezbędne do ich wyjaśnienia.

***Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.***

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

.....  
miejsce i data

.....  
podpis pracodawcy

**\*) niepotrzebne skreślić**