……………………………………………………….

 /miejscowość, data/

……………………………………

 /pieczęć pracodawcy/

**Burmistrz Miasta i Gminy Nekla**

**ul. Dworcowa 10**

**62-330 Nekla**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA**

**MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn.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 zakładu pracy:

……………….……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………1. Dokładny adres zakładu pracy:

……………….……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………1. Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………………………
2. Numer faksu: …………………………………………………………………………………………………………………
3. Adres e-mailowy: ………………………………………………………………………………………………………………….
4. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………………..
5. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:

……………….………………………………………………………………………………………………………1. Wnioskowana kwota: …………………………………………………………………………………………………………….
 |
| **II INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA****ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ……………………………………………………………………………..
2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:

……………….………………………………………………………………………………………………………1. Data urodzenia: …………………………………………………………………………………………………………………
2. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego: zasadnicza szkoła zawodowa, ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego, pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie\*
3. Adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe dokształcanie teoretyczne ,oraz potwierdzenie przez instytucję\*\*

……………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………… /data i podpis pracodawcy/……………….…………………………………………………………………………………………… /data i podpis dyrektora instytucji, w której młodociany odbywa dokształcanie teoretyczne/1. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:

 nauka zawodu, przyuczenie do wykonywania określonej pracy\*1. Zawód, w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe:

……………….………………………………………………………………………………………………………1. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem?: tak, nie\*
2. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:

……………….………………………………………………………………………………………………………1. Okres kształcenia wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego

(okres kształcenia określony w miesiącach): ……………….………………………………………………………………………………………………………1. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki

w danym zawodzie, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:……………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………1. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu / przyuczenia do wykonywania określonej pracy\*:

……………….………………………………………………………………………………………………………1. Data zdania egzaminu zawodowego:

……………….……………………………………………………………………………………………………… |
| **III 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 2023 r. poz. 702), oświadczam, iż: …………………………………………………………………………………. /nazwa zakładu pracy/1. w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat

nie otrzymał/a pomocy publicznej *de minimis*\*1. w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat

otrzymał/a pomoc publiczną *de minimis*\*w łącznej wysokości: ………………………………………….. zł, (słownie: …………………………………………………………………………………………………………………, co stanowi równowartość w euro: ……………………………………………………………………….……, (słownie: ………………………………………………………………………………………………………)…………………………………………………… /data i podpis pracodawcy/**Uwaga:**Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* 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 bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.  |
| **IV SPSÓB ODBIORU DECYZJI:**ZA POŚREDNICTWEM POCZTY / ODBIÓR OSOBISTY\* |
| **V ZAŁĄCZNIKI:**1. Potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy na umowę o pracę\*;
2. Oryginał zaświadczenia potwierdzającego zatrudnienie lub kserokopia umowy potwierdzającej zatrudnienie osoby prowadzącej w imieniu pracodawcy szkolenie młodocianego pracownika\*;
3. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego\*;
4. Oryginały lub potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających datę złożenia egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika z wynikiem pozytywnym (w przypadku załączenia dyplomu lub świadectwa – kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem, w przypadku załączenia zaświadczenia – oryginał)\*;
5. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia świadectwa pracy młodocianego pracownika (w przypadku kształcenia u więcej niż jednego pracodawcy)\*;
6. Oryginał lub potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu potwierdzającego status prawny prowadzonej działalności (w przypadku spółek); z dokumentu powinno wynikać, że składany wniosek został złożony przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie\*
7. oryginał formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (na druku stanowiącym Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 40.)
8. Informacje finansowe za okres ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis (sprawozdanie finansowe: bilans, rachunek zysków i strat; karta podatkowa- roczna deklaracja PIT-16A, ryczałt od przychodów ewidencjonowanych, księga przychodów i dochodów oraz inne potwierdzające ww. okres sprawozdania) sporządzanych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023r. poz. 120 z późn. zm.). Jeżeli wnioskodawca nie podlega sprawozdawczości rachunkowej powinien złożyć oświadczenie o nieprowadzeniu sprawozdawczości zgodnie z ww. ustawą oraz przedstawić zaświadczenia z ZUS i US o niezaleganiu z płatnościami w ciągu 3 ostatnich lat.
 |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* potwierdzenie przez właściwą instytucję faktu realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego

***Uwaga:***

*Zgodnie z art. 76 a § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego wszystkie kopie dokumentów winny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez:*

* notariusza, albo
* występującego w sprawie pełnomocnika strony będącego: adwokatem, radcą prawnym, rzecznikiem patentowym lub doradcą podatkowym,
* organ, który wydał dokument urzędowy.

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

 /miejscowość, data/ /podpis pracodawcy/

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Urząd Miasta i Gminy Nekla informuje, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Nekla, mający siedzibę w Urzędzie Miasta i Gminy Nekla, ul. Dworcowa 10, 62-330 Nekla;

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@gminanekla.pl;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust. 9 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – akty prawne na podstawie, których działają referaty i samodzielne stanowiska w Urzędzie Miasta i Gminy w Nekli;

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;

6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;

8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (akty prawne na podstawie, których działają referaty i samodzielne stanowiska w Urzędzie Miasta i Gminy w Nekli) jest obligatoryjne.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z powyższą klauzulą informacyjną.

 ……………………………………

 podpis wnioskodawcy