

..... dnia

WÓJT GMINY STEGNA

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ust.7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy *)

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko i imię:
2. Nazwa zakładu pracy:
3. NIP
4. Dokładny adres zakładu pracy:
5. Numer telefonu oraz numer faksu:
6. Adres zamieszkania/do korespondencji
7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika:
2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:
3. Nazwa i adres instytucji (szkoły), w której młodociany realizował obowiązkowe kształcenie teoretyczne:
4. Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe:
5. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:
 nauka zawodu 36 miesięcy
 przyuczenie do wykonywania określonej pracy ilość pełnych miesięcy
6. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem?: tak nie
7. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:

8. Okres kształcenia wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:

od: do:

9. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie to jest 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:

.....
.....

10. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy*):

.....

11. Data i miejsce zdania egzaminu zawodowego:

.....
miejsce i data

.....
podpis i pieczęć pracodawcy

III. ZAŁĄCZNIKI:

1. Kopie dokumentów potwierdzające posiadane kwalifikacje wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych pracowników, pracodawcy lub osoby prowadzącej zakład w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy, określone w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z 15 grudnia 2010r. w sprawie praktycznej nauki zawodu;
2. Kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawarta w celu przygotowania zawodowego;
3. Dokumenty potwierdzające krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy;
4. Kopia odpowiednio dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu, lub zaświadczenie (oryginał) potwierdzające zdanie tego egzaminu przez młodocianego pracownika;
5. Kopia świadectwa ukończenia szkoły lub potwierdzenie, przez właściwą instytucję, faktu realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego doksztalcania teoretycznego;
6. Wszystkie zaświadczenia i oświadczenie o pomocy *de minimis*, jakie otrzymał pracodawca w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
7. Informacje niezbędne do udzielenia pomocy *de minimis*, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*. Formularz wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z 24 października 2014r.

Załączniki, które mogą być złożone w formie kopii należy potwierdzić za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu.

***) niepotrzebne skreślić**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Stegna (adres: ul. Gdańska 34, 82-103 Stegna, telefon kontaktowy (55) 247 81 71 .
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
miejsce i data

.....
podpis i pieczęć pracodawcy