***…………………….……………* Burmistrz Drawna**

*Pieczęć wnioskodawcy*  ul. Kościelna 3, 73-220 Drawno

# WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. 2021 poz. 1082 ze zm.) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy), po zdaniu egzaminu zawodowego:

# DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko: .....................................................................................................................................

2. Nazwa zakładu pracy: ...............................................................................................................................

3. Dokładny adres zakładu pracy: ..............................................................................................................

4. Numer telefonu: ........................................................................................................

1. Wnioskodawca jest:
	* pracodawcą niebędącym rzemieślnikiem,
	* pracodawcą będącym rzemieślnikiem,
2. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:

….................................................................................................................................................................... 7. Wnioskowana kwota ...............................................

# INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA

**ZAWODOWEGO:**

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: .....................................................................................

2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:…..........................................................................

3. Data urodzenia:………………………………………

1. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:

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

1. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:
* nauka zawodu
* przyuczenie do wykonywania określonej pracy
1. Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe:...................................................
2. Imię i nazwisko instruktora/rów prowadzących przygotowanie zawodowe………………………………………
3. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:…………………………………………………
4. Okres kształcenia u wnioskodawcy ……………..……………………… to jest…………miesięcy i dni.

(od – do)

1. 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:

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

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

1. Data ukończenia przez młodocianego pracownika przygotowania zawodowego:..................
2. Data zdania egzaminu zawodowego: ........................

13. Nazwa instytucji egzaminującej: ……………………………....................................……..………….……………

(dane OKE lub Izby Rzemieślniczej lub Zakładu pracodawcy)

1. **ZAŁĄCZNIKI:**
* dokumenty potwierdzające 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,

* dokument potwierdzający zatrudnienie osoby prowadzącej kształcenie w imieniu pracodawcy,
* umowa o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
* dokumenty potwierdzające krótszy okres kształcenia w przypadku zmiany umowy,
* dyplom lub świadectwo potwierdzające zdanie egzaminu albo zaświadczenie potwierdzające zdanie tego egzaminu przez młodocianego pracownika,
* formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
* oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis, bądź o nieotrzymaniu pomocy de minimis.
* inne – (proszę wymienić jakie).......................................................................................................................

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

**Uwaga:**

Za przedkładanie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297. § 1 kodeksu karnego (Dz.U. z 2020 r. poz. 1444, 1517. z późn. zm. ) oraz karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych we wniosku danych

…………………………………………………………… …………………………………………………… (miejscowość i data) (czytelny podpis pracodawcy)

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych:**

1.Administratorem Pani/a danych osobowych zawartych we wniosku jest Burmistrz Drawna reprezentujący Urząd Miejski w Drawnie z siedzibą w Drawnie, ul. Kościelna 3.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Drawnie, e-mail: iod@drawno.pl

3. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania decyzji dot. przyznania lub odmowy przyznania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy zgodnie z art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. 2021 poz. 1082 ze zm.)

4.Pani/a dane mogą być przekazywane do : Urzędów i innych podmiotów upoważnionych do odbioru Pani/a danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, podmiotów wykonujących w imieniu i na rzecz Urzędu pośrednictwo w czynnościach urzędowych lub czynności faktyczne związane z czynnościami urzędowymi lub innych podmiotów świadczących usługi w imieniu i/lub na rzecz Urzędu.

5.Pani/a dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowej.

6. Pani/a dane będą przechowywane przez okres 5 lat.

7. Ma Pan/i prawo do dostępu do swoich danych osobowych, do żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz do przenoszenia danych.

8. Jeżeli zaistnieje podejrzenie, że przetwarzanie Pani/a danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pan/i prawo wnieść skargę do organu nadzorczego.

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wydania decyzji. W przypadku nie podania danych osobowych zawartych we wniosku nie będą mogły zostać zrealizowane Pani/a żądania o których mowa w pkt 3.

10. Pani/a dane nie będą podlegały automatycznemu przetwarzaniu w tym profilowaniu.

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

miejscowość i data podpis pracodawcy