

.....
/pieczęć wnioskodawcy/

.....
/ miejscowość, data/

WÓJT GMINY BOBROWNIKI

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 70b ust. 7 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki / przyuczenia do wykonywania określonej pracy*), po zdaniu egzaminu zawodowego:

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko i imię :
2. Nazwa zakładu pracy :
3. Dokładny adres zakładu pracy :
4. Numer telefonu oraz numer faksu :
5. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przeznaczone środki finansowe:
.....
6. Wnioskowana kwota : słownie ;.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO.

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika :
2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika :
3. Data i miejsce urodzenia :PESEL :
4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego doksztalcania teoretycznego (właściwe podkreślić) :
 - a. Zasadnicza Szkoła Zawodowa,
 - b. Ośrodek Doksztalcania i Doskonalenia Zawodowego,
 - c. pracodawca organizuje kształcenie zawodowe we własnym zakresie,
 - d. OHP
 - e. inne/ wpisać jakie/
5. Adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe doksztalcanie teoretyczne :
.....

6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego (właściwie zaznaczyć) :

- a. nauka zawodu,
- b. przyuczenie do wykonywania określonej pracy.

7. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe :

8. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem ? : tak / nie*). Nr umowy o pracę zarejestrowaną w Cechu :

/pełna nazwa Cechu/

9. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:

.....

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

/ określony w miesiącach/

11. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu / przyuczenia do wykonywania określonej pracy*

12. Data zdania egzaminu zawodowego :

III. ZAŁĄCZNIKI :

- wypis z ewidencji działalności gospodarczej pracodawcy lub wypis z Krajowego Rejestru Sądowego,
- dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i pedagogiczne pracodawcy lub osoby prowadzącej zakład w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy na umowę o pracę i prowadzącej w imieniu pracodawcy kształcenie zawodowe młodocianych,
- dokumenty potwierdzające zatrudnienie u pracodawcy osoby prowadzącej kształcenie młodocianych pracowników w imieniu pracodawcy,
- umowa o pracę z młodocianym pracownikiem w celu nauki zawodu lub przyuczenia do wykonywania określonej pracy,
- dokument potwierdzający ukończenie przez młodocianego pracownika kształcenia teoretycznego,
- świadectwo pracy wydane młodocianemu pracownikowi,
- dokument potwierdzający złożenie egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika z wynikiem pozytywnym,
- dokumenty potwierdzające krótszy okres szkolenia (dołączyć w przypadku zmiany pracodawcy w trakcie kształcenia) tj. umowa o pracę i świadectwo pracy wydanego przez poprzedniego pracodawcę.

Razem załączników szt.

KOPIE DOKUMENTÓW MUSZĄ BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYNAŁEM.

IV. OŚWIADCZENIA – potwierdzenie prawdziwości danych złożonych przez wnioskodawcę.

1. Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnienie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb realizacji zadań wynikających z dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników.

Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego stanowi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub utaja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Potwierdzam, że zapoznałem/łam*) się z treścią wyżej cytowanego przepisu i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku.

.....

/ pieczęć imienna i czytelny podpis wnioskodawcy /

Wypełnia organ przyjmujący wniosek

data wpływu wniosku :

znak sprawy :

decyzja pozytywna - negatywna*) Nr decyzji

z dnia.....

* niepotrzebne skreślić