|  |
| --- |
| C:\Users\UMB\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Bialogard_logo podstawowe_kwadrat.jpg**URZĄD MIASTA BIAŁOGARD****ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard****tel. 94 3579 190 / 94 3579 191 / 94 3579 192** |
| **ED-02** | **WNIOSEK****o dofinansowanie pracodawcy kosztów kształcenia młodocianego pracownika stanowiące pomoc de minimis.** | Obowiązuje od**14-09-2020** |
| Wersja 5 |
| ………………………………………………………(pieczęć pracodawcy) **BURMISTRZ BIAŁOGARDU**W oparciu o art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. ( Dz. U. z 2020 r. poz. 910, z późn. zm.) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu / przyuczenia do wykonywania określonej pracy, po zdaniu egzaminu zawodowego.

|  |
| --- |
| **DANE PRACODAWCY**1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Nazwa zakładu pracy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Adres siedziby: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. Pracodawca **jest / nie jest \*)** rzemieślnikiem w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle (Dz.U. z 2018 r. poz. 1267, ze zm.);
6. Pracodawca będący rzemieślnikiem **jest / nie jest \*)** zrzeszony w CECH.
 |
| Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe: |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO**1. Imię i nazwisko : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Data urodzenia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Miejsce realizacji obowiązkowego dokształcania teoretycznego:
* zasadnicza szkoła zawodowa,
* ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego,
* pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie. \*)

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

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..1. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:
* nauka zawodu - …………… miesiące

 - 36 miesięcy* przyuczenie do wykonywania określonej pracy. \*) - 3 miesiące

 - 6 miesięcy - 22 miesiące1. Data zawarcia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:………………………………………………………………..
2. Nazwa zawodu, w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe:…………………………………………………………….
3. Wnioskuje się za okres kształcenia młodocianego pracownika: od ………........................do ………………………………

to jest ………………..miesięcy …………….dni. …………………………………… ……………………………………..miejscowość i data podpis pracodawcy**Załączniki*** Kopia umowy o pracę zawarta z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego;
* Kopia świadectwa pracy, w przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania przygotowania zawodowego kopia świadectwa pracy również od poprzedniego pracodawcy;
* Dokumenty potwierdzające krótszy okres umowy w przypadku zmiany umowy;
* Kopia dokumentów potwierdzających ukończenie nauki zawodu lub przyuczenia do wykonywania określonej pracy i zdanie właściwego egzaminu przez młodocianego;
* Zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie osoby u pracodawcy w celu prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianego pracownika lub pełnomocnictwo do prowadzenia zakładu w imieniu pracodawcy – dotyczy przypadku, kiedy przygotowanie zawodowe prowadzi inna osoba niż pracodawca;
* Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i pedagogiczne wymagane od instruktorów praktycznej nauki zawodu;
* W przypadku miejsca zamieszkania młodocianego pracownika na terenie Miasta Białogard innego niż miejsce zameldowania – oświadczenie potwierdzające adres zamieszkania młodocianego pracownika na terenie Miasta Białogard;
* Wypełniony Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”;

* Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis , jakie otrzymał w roku podatkowym,

w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych lub wszystkie zaświadczenia (kopie) o pomocy de minimis w tym czasie albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;* Aktualny wydruk z CEDIG lub KRS w zależności od formy prowadzonej działalności

przez pracodawcę;* Pełnomocnictwo jeśli wnioskodawca jest reprezentowany przez inną osobę;
* W przypadku, gdy pracodawcą są wspólnicy Spółki Cywilnej, do wniosku powinna być dołączona umowa spółki wraz z jej ewentualnymi aktualizacjami;
* Dokument potwierdzający status prawny prowadzonej działalności w przypadku spółek;
* Inne dokumenty/informacje na prośbę organu. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do treści przedłożonych dokumentów/informacji, organ ma prawo prosić wnioskodawcę;
* „Oświadczenie o zrzeczeniu się prawa do odwołania” należy złożyć po otrzymaniu decyzji przyznającej dofinansowanie. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postepowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna. Nie jest skuteczne cofnięcie oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania.

**\*) niepotrzebne skreślić** |

 |
| Sporządziła:Marta GrabczyńskaNaczelnik Wydziału Edukacji | Sprawdził:Piotr JanowskiSekretarz Miasta | Zatwierdził:Emilia Bury Burmistrz Białogardu |