|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 miesiące   1. 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 Grabczyńska  Naczelnik Wydziału Edukacji | | Sprawdził:  Piotr Janowski  Sekretarz Miasta | Zatwierdził:  Emilia Bury  Burmistrz Białogardu | |