|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 192** | | | | |
| **ED-01** | **ZAWIADOMIENIE O ZAWARCIU UMOWY MIĘDZY PRACODAWCĄ  A MŁODOCIANYM PRACOWNIKIEM W CELU PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO** | | | Obowiązuje od  **17-03-2023** |
| Wersja 5 |
| **BURMISTRZ BIAŁOGARDU**  **Zawiadomienie**  **o zawarciu umowy między pracodawcą a młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego.**  Na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania (Dz. U. z 2018 r. poz. 2010 z późn. zm.), zawiadamiam o zawarciu umowy  z młodocianym pracownikiem w sprawie przygotowania zawodowego.   |  | | --- | | **DANE PRACODAWCY**  1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  2. Nazwa zakładu pracy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..  3. Adres siedziby: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  4. Numer telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO**   1. Imię i nazwisko : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. 2. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………………………………………. 3. Data urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… 4. Miejsce realizacji obowiązkowego dokształcania teoretycznego:  * Szkoła Branżowa I stopnia, * Ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego, * pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie. \*)  1. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany będzie realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   1. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:  * nauka zawodu, * przyuczenie do wykonywania określonej pracy. \*)  1. Data zawarcia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego: ……………………………………………………………….. 2. Nazwa zawodu, w jakim prowadzone będzie przygotowanie zawodowe lub przyuczenie do wykonywania   określonej pracy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..   * symbol cyfrowy zawodu ustalony w klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy …………………..  1. Planowany okres kształcenia młodocianego pracownika: od ………………………………do ……………………….   to jest ………………..miesięcy …………….dni. | | **ZAŁĄCZNIKI**   * Kopia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego, potwierdzona za zgodność z oryginałem. |   …………………………………… ……………………………………..  miejscowość i data podpis i pieczęć pracodawcy  \*)odpowiednie zaznaczyć | | | | |
| Sporządził:  Marta Grabczyńska  Naczelnik Wydziału Edukacji | | Sprawdził:  Piotr Janowski  Sekretarz Miasta | Zatwierdził:  Emilia Bury  Burmistrz Białogardu | |