

.....
(imię i nazwisko pracodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Burmistrz Bisztynka

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO
PRACOWNIKA**

Na podstawie art. 70b, ust. 1 i 6 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami)) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu / przyuczenia do wykonywania określonej pracy
* po zdaniu egzaminu zawodowego:

Pracownik młodociany :

imię i nazwisko:

data i miejsce urodzenia:

adres zamieszkania:.....

zawód:

Forma kształcenia:

nauka zawodu: okres kształcenia- 24 miesiące / 36 miesięcy *

przyuczanie do wykonywania określonej pracy: okres kształcenia-3 miesiące/ 6 miesięcy *

Okres szkolenia pracownika młodocianego u pracodawcy:

.....
(od- do)

to jest pełnych miesięcy do ukończenia nauki zawodu.

W przypadku krótszego okresu kształcenia należy podać przyczynę oraz przedłożyć kopie dokumentów potwierdzających.....

Załączniki :

1/ potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji wymaganych do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianego,

2/ potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,

3/ potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dyplomu, świadectwa lub zaświadczenia potwierdzającego, że młodociany ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin.

4/ formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

5/ sprawozdanie finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości,

6/ zaświadczenia o pomocy de minimis, otrzymanej w roku, w którym pracodawca ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.

W przypadku decyzji pozytywnej proszę o przekazanie dofinansowania na rachunek bankowy (pełna nazwa i nr rachunku bankowego pracodawcy):

.....
(czytelny podpis pracodawcy)