|  |
| --- |
| Żyrardów, dnia ………………………..……………………………………………… Pracodawca (nazwa firmy, nazwisko i imię) ……………………………………………… (adres siedziby pracodawcy)……………………………………………………….. ( NIP, numer KRS)………………………………………………………. (numer telefonu) **Prezydent** **Miasta Żyrardowa** **Plac Jana Pawła II Nr 1** **96-300 Żyrardów** |
| **WNIOSEK****o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika** |
| Na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2017 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910, z póżn. zm.) zwracam się z wnioskiem o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia: * nauki zawodu po zdaniu egzaminu,
* przyuczenia do wykonywania określonej pracy po zdaniu egzaminu.

 (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem X)  |
| **Dane młodocianego pracownika** |
| nazwisko |  | Adres zamieszkania |
| imię |  | miejscowość |  |
| PESEL | kod |  |  | **-** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ulica |  |
| nr domu |  | nr lokalu |  |
| Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego |  |
| Nazwa i symbol cyfrowy zawodu, w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe |  |
| **Forma prowadzonego przygotowania zawodowego** |
| a/ nauka zawodu  okres kształcenia wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego  określony w miesiącach ……………………….....b/ przyuczenie do wykonywania określonej pracy ilość pełnych miesięcy…………………………… |
| Faktyczny okres kształcenia młodocianego pracownika u wnioskodawcy (od – do) |  |
| Data zdania egzaminu przez młodocianego pracownika |  |
| W okresie kształcenia młodociany pracownik (proszę zaznaczyć właściwe znakiem X): | dokonywał zmiany pracodawcy  |  |
| nie dokonywał zmiany pracodawcy |  |
| Zmiana miejsca kształcenia (proszę zaznaczyć właściwe znakiem X): |
|  | nie nastąpiła z winy pracodawcy lecz wynikała z woli młodocianego pracownika |
|  | nastąpiła z winy pracodawcy |
| W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia w danym zawodzie należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę, oraz okres jej trwania. |
|  |
| **Pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika** (proszę zaznaczyć właściwe znakiem X) | jest rzemieślnikiem |  |
| nie jest rzemieślnikiem |  |
| **W przypadku, gdy pracodawca jest rzemieślnikiem, należy podać dane instytucji, w której jest zrzeszony**: |  |
| **Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przesłać przyznane środki finansowe:** |
| nazwa banku |  |
| nr rachunku  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZAŁĄCZNIKI**Do wniosku dołączam (proszę zaznaczyć właściwe) :* kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe oraz przygotowanie pedagogiczne pracodawcy lub osoby prowadzącej zakład w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych,
* kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
* kopię świadectwa pracy młodocianego pracownika w przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania przygotowania zawodowego,
* kopię odpowiednio dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu zawodowego, albo zaświadczenie potwierdzające zdanie tego egzaminu,
* oświadczenie pracodawcy o miejscu zatrudnienia pracownika w sytuacji, kiedy w imieniu pracodawcy przygotowanie zawodowe młodocianego prowadzi uprawniony do tego pracownik,
* aktualny dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej (wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wypis z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej),
* kopię umowy spółki w przypadku ubiegania się o dofinansowanie przez spółkę,
* pełnomocnictwo, jeżeli wnioskodawca reprezentowany jest przez inną osobę,
* wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
* wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
* oświadczenie dotyczące otrzymanej wysokości pomocy de minimis w odniesieniu do kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą

Kopie dokumentów powinny być uwierzytelnione przez wnioskodawcę. Uwierzytelnione kopie dokumentów powinny być opatrzone klauzulą „potwierdzam za zgodność z oryginałem”, data, podpis i pieczątka wnioskodawcy.Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 2 lit. g ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021r. poz. 305) wykaz osób prawnych i fizycznych, którym udzielono pomocy publicznej podaje się do publicznej wiadomości. |
| **OŚWIADCZENIE** Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych wyżej informacji oraz wszystkich załączników. …………………………………….. ………………………………..  (miejscowość i data) (Podpis i pieczęć pracodawcy)  |
|  **Klauzula informacyjna**Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE Lz 04.05.2016 r., Nr 119, s.1) zwanego w skrócie „RODO” przyjmuję do wiadomości, że:1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Żyrardowa z siedzibą w Żyrardowie przy Placu Jana Pawła II Nr 1;
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@zyrardow.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora;
3. Pani/Pana dane osobowe i dane osobowe młodocianego pracownika będą przetwarzane w celu przyznania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910, z późn. zm.);
4. dane nie zostaną udostępnione;
5. dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych;
6. dane będą przechowywane przez okres zgodny z kategorią archiwalną;
7. przysługuje Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do ich przenoszenia;
8. w razie niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
9. ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
10. podanie danych osobowych jest dobrowolne, konsekwencją niepodania danych osobowych jest niemożność realizacji wymogu ustawowego.
 |