|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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](mailto: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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |