

**WNIOSEK  
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA  
MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

W oparciu o art. 122 ust. 11 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 996, z późn. zm.) **wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\*), po zdaniu egzaminu zawodowego:**

**I. DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Nazwisko i imię: .....
2. Nazwa zakładu pracy: .....
3. Dokładny adres zakładu pracy: .....
4. Numer telefonu oraz numer faksu: .....
5. Adres zamieszkania: .....
6. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:  
.....

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: .....
2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: .....
3. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego doksztalcania teoretycznego:
  - a) branżowa szkoła I stopnia (w tym: klasy zasadniczej szkoły zawodowej),
  - b) ośrodek doksztalcania i doskonalenia zawodowego,
  - c) pracodawca organizuje doksztalcanie we własnym zakresie\*<sup>1)</sup>
4. Adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe doksztalcanie teoretyczne:  
.....
5. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:
  - a) nauka zawodu,
  - b) przyuczenie do wykonywania określonej pracy\*.
6. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: .....
7. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem?: tak, nie\*)
8. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:  
.....
9. Okres kształcenia młodocianego pracownika wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:  
od.....do.....to jest .....miesiący.....dni.
10. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie to jest 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:

.....  
.....  
11. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\*):

.....  
12. Data i miejsce zdania egzaminu zawodowego: .....

### III. ZAŁĄCZNIKI:

1. Kopie dokumentów potwierdzających, że pracodawca lub osoba prowadząca zakład w imieniu pracodawcy, albo osoba zatrudniona u pracodawcy posiada kwalifikacje wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych,
2. Kopie dokumentu potwierdzającego zatrudnienie u pracodawcy osoby prowadzącej przygotowanie zawodowe,
3. Kopie umowy o pracę zawartej z młodocianym pracownikiem,
4. Kopie dyplomu lub świadectwa, potwierdzającego zdanie egzaminu, o którym mowa w przepisach w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające zdanie tego egzaminu,
5. Pełnomocnictwo, jeśli wnioskodawca reprezentowany jest przez inną osobę,
6. **Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis**, jaką pracodawcy otrzymali w roku, w którym ubiegają się o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat albo **oświadczenie o wielkości pomocy de minimis** otrzymanej w tym okresie lub **oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis** (w przypadku gdy pracodawca nigdy nie ubiegał się o pomoc de minimis),
7. Wypełniony formularz informacji, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311, zmiana z dnia 24 października 2014 r., poz. 1543).
8. Oświadczenie składane przez przedsiębiorcę o otrzymaniu/ nieotrzymaniu pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów.

***Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.***

.....  
*miejsce i data*

.....  
*podpis i pieczęć właściciela zakładu*

#### **\*) niepotrzebne skreślić**

**1) Potwierdzenie, przez właściwą instytucję, faktu realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego doksztalcania teoretycznego:**

Potwierdzam, że młodociany.....  
*/imię i nazwisko/*

urodzony ....., zamieszkały .....,  
*/dzień, miesiąc, rok/* */adres/*

realizuje obowiązkowe doksztalcanie teoretyczne w .....,  
*/nazwa instytucji/*

.....  
data i podpis pracodawcy

.....  
/data i podpis dyrektora instytucji, w której młodociany odbywa doksztalcanie teoretyczne/