........................................... ……...……………......…., dnia ……….………….……...

 *pieczęć wnioskodawcy*

**Wójt Gminy Blizanów**

# WNIOSEK

# o przyznanie dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika

Na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia praktycznej nauki zawodu / przyuczenia do wykonywania określonej pracy.

## DANE WNIOSKODAWCY:

* 1. Nazwisko i imię: .......................................................................................................................
	2. Nazwa zakładu pracy / prowadzonej działalności gospodarczej**\*\***: ………………………..........................................................................................................................
	3. Dokładny adres zakładu pracy / prowadzonej działalności gospodarczej**\*\***: ....................................................................................................................................................
	4. Adres do korespondencji

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. Numer telefonu do kontaktu: ……….......................................................................................
	2. NIP / REGON pracodawcy:**\*\*** ……………..................................................................................
	3. Wnioskodawca, zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle jest:**\***

[ ]  pracodawcą będącym rzemieślnikiem, który jest członkiem cechu: …………………………

………………………………………………………………………………………………………………………..…………

zrzeszonym w izbie: ………………………………………………………………………………………….……..

sprawującej nadzór nad przygotowaniem zawodowym młodocianych pracowników

w rzemiośle.

[ ]  pracodawcą niebędącym rzemieślnikiem.

1. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przekazać przyznane środki finansowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA I FORMY REALIZACJI PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ……..............................................................................................................................................
2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: …………….....................................................................................................................................
3. Data urodzenia: …....................................................................................................................
4. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego**\***:

[ ]  nauka zawodu

[ ]  przyuczenie do wykonywania określonej pracy

1. Nazwa i adres szkoły / instytucji,**\*\*** w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:

....................................................................................................................................................

1. Nazwa zawodu w jakim było prowadzone przygotowanie zawodowe: ....................................................................................................................................................
2. Imię i nazwisko instruktora praktycznej nauki zawodu: ………………………..…………………….
3. Data zawarcia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego: ...............................
4. Okres kształcenia młodocianego pracownika wynikający z umowy:

od dnia ………………..……………...............…. do dnia ………………………………..….….…………………

1. Rzeczywisty okres kształcenia młodocianego pracownika u pracodawcy:

od dnia ……………….…..…… do dnia ………..………..……, to jest ……..... miesięcy i ……..… dni.

1. W przypadku krótszego okresu kształcenia zawodowego młodocianego pracownika niż cykl kształcenia w danym zawodzie tj. 6 miesięcy/ 22 miesiące/ 36 miesięcy **\*\*** u Wnioskodawcy należy wskazać czy rozwiązanie umowy nastąpiło z winy pracodawcy oraz podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:

………………………………………………………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………………………………..…………..

## INFORMACJE O PRZEPROWADZONYM EGZAMINIE\*

[ ]  **Młodociany** **pracownik** ukończył naukę zawodu u pracodawcy, **przystąpił** **do**

**egzaminu** **zawodowego / czeladniczego\*\*** przed ………………………………………………

 *wpisać organ przeprowadzający egzamin*

**i egzamin ten zdał -** **data ogłoszenia wyniku egzaminu** ……………………..…..……..…

[ ]  **Młodociany** **pracownik** ukończył naukę zawodu u pracodawcy i **przystąpił** **do**

**egzaminu** **zawodowego / czeladniczego\*\*** przed ………………………………………………

 *wpisać organ przeprowadzający egzamin*

ale **egzaminu nie zdał -** **data ogłoszenia wyniku egzaminu** …………………..……..…

[ ]  **Młodociany** **pracownik** ukończył przyuczenie do wykonywania określonej pracy

u pracodawcy i **przystąpił** **do egzaminu** sprawdzającego przed

……………………………………………………………………………………………………………………………..…

*wpisać organ przeprowadzający egzamin*

i **egzamin zdał -** **data ogłoszenia wyniku egzaminu** ……………………………..…..……..…

Czy Wnioskodawca ubiegał się o dofinansowanie w części wynoszącej 75 % kosztów kształcenia młodocianego pracownika wymienionego w części II niniejszego wniosku**\***.

[ ]  Tak

[ ]  Nie

1. **ZAŁĄCZNIKI – zaznaczamy poprzez podkreślenie te dokumenty, które zostały złożone jako załączniki:**
2. Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje pracodawcy lub osoby prowadzącej zakład w imieniu pracodawcy, albo osoby zatrudnionej u pracodawcy, wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych (dyplom mistrzowski, świadectwa, uprawnienia pedagogiczne itp.) – potwierdzone za zgodność z oryginałem,
3. Kopie dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy- potwierdzone za zgodność- potwierdzona za zgodność z oryginałem,
4. Kopie umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawartej w celu przygotowania zawodowego- potwierdzona za zgodność z oryginałem,
5. Kopie: dyplomu, certyfikatu (potwierdzona za zgodność z oryginałem) lub oryginał zaświadczenia potwierdzającego zdanie egzaminu - kończącego naukę zawodu albo przyuczenie do wykonywania określonej pracy,
6. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie otrzymał **w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku** o udzielenie pomocy, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy, w tym okresie.
7. Wypełniony formularz informacji przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
8. Pełnomocnictwo w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika,
9. Oświadczenie o statusie rzemieślnika,
10. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych,
11. Inne ………………………………………….....................................................……………………………………….................................................................................................................................
12. **W przypadku, gdy młodociany pracownik nie zdał egzaminu dołącza się kopię świadectwa pracy lub zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia oraz odpowiednio:**
13. Kopie świadectwa ukończenia branżowej szkoły I stopnia - w przypadku młodocianego pracownika, który przystąpił do egzaminu zawodowego albo egzaminu czeladniczego, albo został zwolniony z egzaminu zawodowego na podstawie art. 44zzzgb ustawy o systemie oświaty, albo
14. Kopię zaświadczenia o przystąpieniu do egzaminu czeladniczego wydanego przez izbę rzemieślniczą - w przypadku młodocianego pracownika, który nie ukończył branżowej szkoły I stopnia i przystąpił do tego egzaminu, albo
15. Zaświadczenie wydane przez dyrektora branżowej szkoły I stopnia o przystąpieniu do egzaminu zawodowego - w przypadku młodocianego pracownika, który nie ukończył branżowej szkoły I stopnia i przystąpił do tego egzaminu, albo
16. Zaświadczenie o przystąpieniu do egzaminu zawodowego wydane przez okręgową komisję egzaminacyjną - w przypadku młodocianego pracownika niebędącego uczniem branżowej szkoły I stopnia,
17. Inne dokumenty/informacje na prośbę organu. W przypadku uzasadnionych wątpliwości, co do treści przedłożonych dokumentów/informacji, organ ma prawo prosić wnioskodawcę o dokumenty/ informacje niezbędnych do ich wyjaśnienia.\*\*
18. **Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem**

## KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) Informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Blizanów z siedzibą w Blizanowie Drugim 52, 62-814 Blizanów jest Gmina Blizanów reprezentowana przez Wójta Gminy, może się Pani/Pan z nami skontaktować pod numerem telefonu 62 7511066 lub adresem e-mail: sekretarz@blizanow.ug.gov.pl
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych kontaktować się można z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty e-mail: biuro@inbase.pl lub pod numerem telefonu: 22 350 01 40.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania decyzji dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wypełnienie obowiązku prawnego Administratora Danych, zgodnie z art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych niezbędnych do realizacji zadań, o których mowa powyżej jest obowiązkowe (wymagane na podstawie wyżej wymienionych przepisów prawa), podanie danych dodatkowych jest dobrowolne. Niepodanie koniecznych danych skutkuje brakiem możliwości wszczęcia sprawy oraz wydania decyzji o przyznaniu dofinansowania.
6. Administrator Danych przetwarza Pani/Pana dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie; tj.: imię, nazwisko, adres zamieszkania, rachunek bankowy, zawód, wykształcenie.
7. Administrator może przekazać/powierzyć Pani/Pana dane innym instytucjom/podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub umowy powierzenia danych do przetwarzania zawarte z podmiotami świadczących usługi na rzecz Administratora. Odbiorcami danych osobowych będą uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi Administratorowi na podstawie odrębnych umów.
8. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane (10 lat) oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
9. Przysługuje Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, prawo do: dostępu do danych osobowych jej/jego dotyczących oraz otrzymania ich kopii, żądania sprostowania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych nie podlega zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
12. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną.**

…………......................................................................

*czytelny podpis składającego oświadczenie*

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych we wniosku danych.

……………………………. …………………………………………….

 *miejscowość i data…….. czytelny podpis wnioskodawcy*