**Burmistrz Mszczonowa**

**Plac Piłsudskiego 1**

**96-320 Mszczonów**

# WNIOSEK

# O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

Na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1043 z późn.zm.) wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu przygotowania zawodowego

# I. DANE WNIOSKODAWCY (zgodnie z CEIDG lub KRS)

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy:
2. Nazwa firmy wnioskodawcy: :
3. Adres wnioskodawcy/firmy wnioskodawcy:

NIP numer KRS

NIP-y wspólników spółki cywilnej

3a. Adres do korespondencji:

*(wpisać jeżeli jest inny niż powyżej)*

3b. Adres skrzynki e-doręczenia:

3c. Numer telefonu:

1. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać kwotę dofinansowania \*)

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

*\*) jeżeli wnioskodawca jest płatnikiem Vat, numer rachunku bankowego musi być zgodny z numerem konta podanym na Wykazie podmiotów VAT prowadzonym w postaci elektronicznej przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej*

1. Dane pełnomocnika wnioskodawcy

# II. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO

1. Nazwisko i imię młodocianego pracownika:
2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:

1. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego (*wpisać jakie*):
2. Forma i okres prowadzonego przygotowania zawodowego (*zaznaczyć znakiem X*):

nauka zawodu przyuczenie do wykonywania określonej pracy

1. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu, w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe:

1. Faktyczny okres kształcenia młodocianego pracownika u wnioskodawcy:

to jest miesięcy i dni

*(od – do)*

1. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia w danym zawodzie tj. 6 miesięcy/22 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:
2. Data ukończenia przez młodocianego pracownika przygotowania zawodowego
3. Młodociany pracownik (*zaznaczyć znakiem X*) :

podszedł do egzaminu zawodowego/czeladniczego i go nie zdał:

zdał egzamin zawodowy/czeladniczy/sprawdzający

Data ogłoszenia wyników egzaminu:

# III. ZAŁĄCZNIKI

1. **Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu (tj. pracodawcy lub osoby prowadzącej zakład w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy) wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych określone w przepisach w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania;**
2. **Zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie osoby u pracodawcy w celu prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianego pracownika lub pełnomocnictwo do prowadzenia zakładu w imieniu pracodawcy – dotyczy przypadku, kiedy przygotowanie zawodowe prowadzi inna osoba niż pracodawca;**
3. **Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawartej w celu przygotowania zawodowego;**
4. **Kopię świadectwa pracy poprzedniego pracodawcy - dotyczy przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania przygotowania zawodowego młodocianego pracownika;**
5. **Kopię dokumentu potwierdzającego krótszy lub dłuższy okres kształcenia młodocianego pracownika;**
6. **Oświadczenie potwierdzające adres zamieszkania młodocianego pracownika na terenie gminy Mszczonów z zamiarem stałego pobytu - w przypadku miejsca zamieszkania młodocianego pracownika na terenie gminy Mszczonów innego niż miejsce zameldowania;**
7. **W przypadku, gdy pracodawcą są wspólnicy Spółki Cywilnej, do wniosku powinna być dołączona umowa spółki wraz z jej ewentualnymi aktualizacjami;**
8. **Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie za okres 3 pełnych lat poprzedzających złożenie wniosku albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;**
9. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, zawierający informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej – w przypadku gdy dofinansowanie ma być udzielone podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;**

**oraz**

1. **W przypadku zdania egzaminu zawodowego/czeladniczego/sprawdzającego przez młodocianego pracownika: kopię dyplomu, certyfikatu, świadectwa albo oryginał zaświadczenia potwierdzającego zdanie tego egzaminu;**
2. **W przypadku przystąpienia przez młodocianego pracownika do egzaminu zawodowego/czeladniczego i nie zdania go: kopię świadectwa pracy albo zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia oraz odpowiednio:**
3. **kopię 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**
4. **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**
5. **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**
6. **zaświadczenie o przystąpieniu do egzaminu zawodowego wydane przez okręgową komisję egzaminacyjną – w przypadku młodocianego pracownika niebędącego uczniem branżowej szkoły I stopnia;**
7. **Inne dokumenty(wymienić jakie:**
8. **Pełnomocnictwo, jeśli wnioskodawca reprezentowany jest przez inną osobę.**

**Z treści pełnomocnictwa powinien jasno wynikać jego szczegółowy zakres tj. umocowania jakich czynności, w jakim postępowaniu, przed jakim organem może dokonywać pełnomocnik w imieniu swojego mocodawcy.**

Kopie dokumentów winny być uwierzytelnione przez wnioskodawcę.

Każda strona kopii dokumentu powinna być opatrzona klauzulą ,,za zgodność z oryginałem”, aktualna data, podpis i pieczątka wnioskodawcy.

Razem załączników szt.

# IV. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY

Oświadczam, że w rozumieniu art. 2, ust. 6-8 ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle (Dz. U. z 2020 r. poz. 2159 z późn. zm.) (*zaznaczyć znakiem X*):

nie jestem rzemieślnikiem

jestem rzemieślnikiem

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych oświadczam, że wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383) w związku z zeznaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych wyżej informacji oraz wszystkich załączników.

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 2 lit. g ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.) podaje się do publicznej wiadomości.

**Obowiązek informacyjny**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Gmina Mszczonów reprezentowana przez Burmistrza Mszczonowa (adres: Plac Piłsudskiego 1, 96-320 Mszczonów, Tel. 46 858 28 40).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia sprawy dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika (wydanie zaświadczenia o pomocy de minimis).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO,

- Ustawy z dnia z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe oraz

na podstawie udzielonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. A RODO) w przypadku danych podanych dobrowolnie.

1. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 pełnych lat kalendarzowych, licząc od 1 stycznia roku następnego po roku, w którym nastąpiło zakończenie sprawy (11 lat) na podstawie Zarządzenia Dyrektora Centrum Usług Wspólnych w Mszczonowie oraz Rozporządzenia 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.
2. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
3. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
4. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
5. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
6. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
7. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
8. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
9. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
10. Podanie przez Państwa zawartych we wniosku danych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w pkt 3.
11. Państwa dane osobowe przekazywane będą do Centrum Usług Wspólnych w Mszczonowie - jednostki organizacyjnej gminy odpowiadającej za realizację zadania, w tym również za obsługę finansowo-księgową zadania a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

*miejscowość i data pieczęć firmy, pieczęć imienna i czytelny*

*podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej*