

..... , dnia
(miejscowość)

.....
.....
.....
(nazwa i adres pracodawcy)

Urząd Gminy w Obrytem
Obryte 185
07-215 Obryte

W N I O S E K

o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianych pracowników

Na podstawie art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2025 r., poz. 1043 ze zm.) składam wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika.

Oświadczam, że spełniam wymagania niezbędne do ubiegania się o dofinansowanie kosztów kształcenia określone w art. 122 ust. 1 ustawy Prawo Oświatowe, tj.:

- posiadam kwalifikacje/ zatrudniam osobę posiadającą kwalifikacje wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych zgodnie z § 10 rozporządzenia przygotowania Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. 2010 r., poz. 1626 ze zm.),
- młodociany pracownik ukończył naukę zawodu/ przyuczenie do wykonywania określonej pracy i uzyskał świadectwo/ dyplom/zaświadczenie potwierdzające zdanie egzaminu,

Dofinansowanie obejmuje następujące osoby:

L.P	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Rodzaj przygotowania zawodowego	Data rozpoczęcia przygotowania zawodowego	Data ukończenia przygotowania zawodowego
1.					

Do wniosku załączam:

1. kserokopię dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji wymaganych do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych,
2. kopię umów o pracę z młodocianym pracownikami w celu przygotowania zawodowego młodocianych,
3. kopię dyplomu/ świadectwa/ zaświadczenie – potwierdzające ukończenie nauki zawodu przyuczenia do wykonywania określonej pracy i zdanie stosownego egzaminu,
4. kopię świadectwa pracy młodocianego (w przypadku, gdy nauka odbywała się u więcej niż jednego pracodawcy),
5. formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis wraz z załącznikiem,
6. oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis
7. oświadczenie o braku obowiązku sporządzania sprawozdań finansowych.

Nr rachunku bankowego, na który należy przelać dofinansowanie:

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis pracodawcy)

*niepotrzebne skreślić