



/pieczęć pracodawcy/

**WNIOSEK  
o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika**

**A. DANE WNIOSKODAWCY**

1. Imię i nazwisko		
2. Nazwa zakładu pracy		
3. Ulica	4. Numer domu/Numer lokalu	5. Miejscowość
6. Kod pocztowy	7. Poczta	8. Numer telefonu
9. Rachunek bankowy, na który należy dokonać płatności		
10. NIP		

**B. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO**

1. Imię i nazwisko			
2. Data urodzenia	3. Ulica	4. Numer domu/Numer lokalu	
5. Miejscowość	6. Kod pocztowy	7. Poczta	
8. Zawód	9. Nauka zawodu	10. Przyuczenie	10. Okres szkolenia pracownika u pracodawcy /od-do/
11. Liczba pełnych miesięcy nauki zawodu/przyuczenia	12. Data zawarcia umowy		13. Miejsce realizacji doksztalcenia teoretycznego
14. Data zdania egzaminu	15. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy, należy podać tego przyczynę		

**C. ZAŁĄCZNIKI**

1. kopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy (dyplom mistrzowski, świadectwa, uprawnienia pedagogiczne)
2. kopia umowy o pracę zawartej z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego
3. kopia dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika lub zaświadczenie o zdaniu tego egzaminu
4. świadectwo pracy wystawione młodocianemu/świadectwa pracy wystawione młodocianemu przez innych pracodawców
5. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
6. oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej przez pracodawcę w roku w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat albo kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis otrzymanych w tym okresie
7. oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis
8. zaświadczenie o zatrudnieniu u pracodawcy osoby prowadzącej przygotowanie zawodowe
9. dokumenty potwierdzające staż pracy osoby odpowiedzialnej za przygotowanie zawodowe
10. Inne:

**D. PRAWDZIWOŚĆ POWYŻSZYCH INFORMACJI POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM**

1. Miejsce i data	2. Podpis wnioskodawcy
-------------------	------------------------

