**WNIOSEK**

**o dofinansowanie pracodawcy kosztów kształcenia młodocianego pracownika**

**Pracodawca:** imię i nazwisko .....................................................................................................

 nazwa zakładu .......................................................................................................

 adres siedziby ........................................................................................................

**Pracownik młodociany** ..............................................................................................................

 imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia

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

 adres zamieszkania

zawód ............................................... cykl kształcenia: 24 miesiące

 36 miesięcy

**Okres szkolenia pracownika młodocianego .............................................................................**

od-do

**to jest ........... pełnych miesięcy.**

**Nazwa/y dokumentów potwierdzających uprawnienia do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych** (kopie w załączeniu)**:**

 **a) ……………………………………………………………………………………………….**

 **b) ……………………………………………………………………………………………….**

 **c) ………………………………………………………………………………………………..**

**Umowa/y o pracę** z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego (kopie w załączeniu):

**a) ………………………………………………………………………………………………**

**b) ………………………………………………………………………………………………**

**c) ……………………………………………………………………………………………….**

**Świadectwo czeladnicze potwierdzające, że młodociany pracownik ukończył naukę zawodu i zdał egzamin** (poświadczona kopia w załączeniu)**:**

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

/nazwa i numer dokumentu, przez kogo wydany/

**Rachunek bankowy, na który należy dokonać płatności:**

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

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

Data ............................................. Podpis pracodawcy ......................................................

Podstawa prawna: art. 70b ust.1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016, poz. 1943 t.j. z późn. zm.)

**Adnotacje urzędowe Referatu Oświaty:**

Sprawdzono pod względem formalnym/merytorycznym

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

 /data/ /podpis/

Sprawdzono pod względem finansowym

Przyznana kwota finansowania ........ pełne miesiące x .................... = ............................. PLN,

 /stawka/

słownie: .......................................................................................................................................

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

 /data/ /podpis/