|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | **Wójt Gminy Raba Wyżna** **Raba Wyżna 41****34-721 Raba Wyżna** |
|  *pieczęć wnioskodawcy* |
|  |

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

**Dane pracodawcy** (zgodne z KRS lub CEiDG)

1. Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………..…………………………………..………………….

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

1. Adres: ……………………………………………………………………………..…….………………………….……………..………………………………….
2. Adres do korespondencji………………………………………………….…………………………..…………………………………………………….

 *(jeżeli jest inny niż powyżej)*

1. NIP : …. …. …. …. …. …. …. …. …. ….
2. Telefon kontaktowy ……………….…………………...………….. adres email: …….……..……………..……………………………………….
3. Adres do doręczeń elektronicznych: ……………….…………………………………….……..……………………………………………………
4. Numer rachunku bankowego, na który należy przelać przyznane środki finansowe:

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

**Dane młodocianego pracownika**

1. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………….………………………………………
2. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………….……………………………………….
3. Data urodzenia: …………………………………………….….…………………….………………………..
4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcenia teoretycznego: …………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….
5. Nazwa zawodu …………………………………………………………………………………………………………………………….…………………...
6. Forma i okres kształcenia u wnioskodawcy:
* nauka zawodu: ……...…..….. miesięcy i …………....…. dni,
* przyuczenie do wykonywania określonej pracy: …………...…….. pełnych miesięcy.
1. Młodociany pracownik:
* podszedł do egzaminu zawodowego/czeladniczego i go nie zdał,
* zdał egzamin zawodowy/czeladniczy/sprawdzający.

Data ogłoszenia wyników: …………………………………………………………………

**Załączniki:**

* Kopie dokumentów potwierdzających, że pracodawca lub osoba prowadząca zakład w imieniu pracodawcy, albo osoba zatrudniona u pracodawcy posiada kwalifikacje wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych określone w § 10 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu.
* Kopia dokumentu potwierdzającego zatrudnienie u pracodawcy osoby prowadzącej przygotowanie zawodowe (świadectwo pracy lub zaświadczenie o zatrudnieniu),
* Kopia umowy o pracę z zawartej z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
* Kopia świadectwa pracy młodocianego pracownika albo zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia,
* W przypadku zdania egzaminu kopia dyplomu, certyfikatu lub świadectwa albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające zdanie egzaminu,
* W przypadku niezdania egzaminu, odpowiednio:
* kopia 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
* kopia 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
* zaświadczenie (oryginał) 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
* zaświadczenie (oryginał) o przystąpieniu do egzaminu zawodowego wydane przez okręgową komisję egzaminacyjną – w przypadku młodocianego pracownika niebędącego uczniem branżowej szkoły I stopnia.
* Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w ciągu trzech ostatnich lat (oryginały), albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie albo o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,\*
* Wypełniony **f**ormularz  **informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,\***
* Pełnomocnictwo, jeśli wnioskodawca reprezentowany jest przez inną osobę,
* Inne (wymienić jakie)…………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenia pracodawcy**

- Oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
|  | - jestem rzemieślnikiem, |

|  |  |
| --- | --- |
|  | - nie jestem rzemieślnikiem, |

w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle (Dz. U. z 2020 r. poz. 2159 ze zm.)

- Oświadczam, że dane podane we wniosku oraz informacje wynikające z załączonych do wniosku dokumentów są aktualne i zgodne z prawdą.

- Przyjmuję do wiadomości informację o przetwarzaniu danych osobowych, stanowiącą załącznik do niniejszego wniosku.

|  |
| --- |
| * Za przedstawianie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego oraz karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat.
* W przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej lub o pomocy de minimis, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na podmiot lub osobę karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO, zgodnie z art. 44 ust. 1 tejże ustawy.
 |

………………………………….… …………………………………………..

 *miejscowość i data pieczęć i podpis wnioskodawcy*

\*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

*Załącznik do wniosku*

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (tzw. RODO) informujemy, że administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Raba Wyżna z siedzibą Raba Wyżna 41, 34-721 Raba Wyzna. Z administratorem możesz się skontaktować listownie (adres jw.) lub drogą elektroniczną – adres e-mail: urzad@rabawyzna.pl

Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania oraz wypłaty dofinansowania kształcenia młodocianych pracowników na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

Dane są objęte rejestrem czynności przetwarzania pn. Dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianych pracowników.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
2. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez 10 lat, po czym ulegną zniszczeniu.
3. Odbiorcą danych osobowych jest Urząd Gminy Raba Wyzna. , które dokonuje wypłat przyznanego dofinansowania.
4. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości rozpatrzenia wniosku i przyznania dofinansowania.
6. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi ustawa z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres pocztowy – jw., adres e-mail: iod.ug@rabawyzna.pl