

Wójt Gminy Marcinowice

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

Podstawa prawna: art. 122 ust.1 i 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018r. poz.996 ze zm.)

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko i imię:
2. Nazwa zakładu pracy:
3. Adres zakładu pracy:
4. Numer telefonu:
5. Adres do korespondencji
6. REGON NIP
7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:

1. Imię i nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Adres zamieszkania:
4. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe doksztalcenie teoretyczne:
5. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego: nauka zawodu/przyuczenie do wykonywania określonej pracy*, nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe:
6. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem: tak/ nie*
7. Okres kształcenia młodocianego: od-do..... tj.: miesiące, dni
9. Data ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy*:
10. Data zdania egzaminu zawodowego:

* niepotrzebne skreślić

III. ZAŁĄCZNIKI:

1. Kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy
2. Kopię dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej zakład w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy prowadzącej przygotowanie zawodowe
3. Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawartej w celu przygotowania zawodowego
4. Kopię odpowiednio dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu kończącego naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy albo oryginał zaświadczenia potwierdzające zdanie tego egzaminu
5. Kopie dokumentów potwierdzających krótszy okres kształcenia w przypadku zmiany umowy
6. Aktualny wydruk z CEIDG lub wypis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności przez pracodawcę
7. Pełnomocnictwo w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika
8. Kopię dokumentu potwierdzającego status prawny prowadzonej działalności w przypadku spółek
9. Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
10. Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie
11. Oświadczenie o poniesionych kosztach

Dodatkowo Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć pracodawcy

.....
(pieczęć nagłówkowa)

OŚWIADCZAM

że całkowite koszty poniesione na kształcenie ucznia wyniosły
..... zł, a otrzymana już pomoc de minimis z OHP na tego ucznia wyniosła
..... zł.

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data)

.....
(podpis wraz z pieczęcią)

Zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2017r. poz. 2204 ze zm.) za przedkładanie, w celu pozyskania świadczeń pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) oraz przepisów ustawy z dnia 24 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. po. 1000), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Marcinowice, ul. Juliana Tuwima 2, 58-124 Marcinowice, tel.: 74 858 52 26, fax: 74 858 52 31, e-mail: gmina@marcinowice.pl
2. Inspektorem ochrony danych w Urzędzie Gminy Marcinowice jest Pan Krzysztof Olejniczak. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: tel. 609 010 402, adres e-mail: krzysztof.olejniczak@comars.pl
3. Pani/Pana dane osobowe są gromadzone i przetwarzane są w Urzędzie Gminy Marcinowice w celu stosownej rejestracji Pani/Pana sprawy a następnie celem jej załatwienia i realizacji zadań gminy tj. *w celu dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika* (na czas wydania decyzji o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika, przekazania dofinansowania wnioskodawcy, na potrzeby wykonywania sprawozdań o pomocy de minimis, sprawozdania budżetowego za rok, w którym zostało przyznane dofinansowanie, czynności kontrolnych) w ramach posiadanych przez Administratora kompetencji i sprawowanej przez niego władzy publicznej, w tym wypełnienia na nim obowiązku prawnego zgodnie z:
 - art. 6 ust.1 lit.c lub lit.e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w/w
 - ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r. poz. 996) – art. 122
 - rozporządzeniem z dnia 28 maja 1996r. Rady Ministrów w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania (Dz.U. z 2014r. poz. 232) - § 3a
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych, chyba że obowiązek taki wynika z przepisów prawa
5. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowej. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt
7. Posiada Pani/Pan prawo do: - dostępu do treści swoich danych osobowych, - żądania sprostowania, usunięcia swoich danych, - przeniesienia swoich danych, - wniesienia sprzeciwu, - cofnięcia zgody na przetwarzanie, jeśli dokonuje się ono na podstawie dobrowolnej zgody (nie wpływa to na legalność przetwarzania danych między udzieleniem zgody a jej cofnięciem)
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych: Biuro Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest konieczne do załatwienia Pani/Pana sprawy przy czym jest ono
 - obowiązkowe – jeśli konieczność ta wynika z odrębnych przepisów prawa, bądź
 - dobrowolne – jeśli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody, jednakże ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości realizacji i załatwienia Pani/Pana sprawy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku oraz załączonej do wniosku dokumentacji w celu przyznania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy, po zdaniu egzaminu zawodowego, a także na potrzeby sprawozdawcze, księgowo i kontrolne w tym zakresie. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)