

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczętka pracodawcy)

.....
(numer telefonu pracodawcy)

Wójt Gminy Gietrzwałd

Zgodnie z art.3a rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 maja 1996r. w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagrodzenia (Dz. U. Nr 60, poz. 278 z późniejszymi zmianami)

z a w i a d a m i a m , że

w dniu została zawarta umowa o pracę w celu nauki zawodu/przygotowania do wykonywania określonej pracy *)

z młodocianym Nr PESEL

(wpisać imię i nazwisko pracownika młodocianego)

(wpisać numer)

zam. w ul. numer domu

(wpisać nazwę miejscowości)

(nazwa ulicy)

gmina

(wpisać nazwę gminy)

w zawodzie

(wpisać nazwę zawodu)

Przygotowanie zawodowe w/w młodocianego pracownika rozpoczęło się/rozpocznie się *)

od dnia i zakończy się dnia

– łącznie będzie trwało miesięcy.

(wpisać liczbę miesięcy)

Umowa została zarejestrowana w Izbie Rzemieślniczej/Cechu Rzemiosł/Ochotniczym Hufcu Pracy *)

w w dniu pod nr

(wpisać dokładny adres)

Młodociany pracownik uczęszcza/nie uczęszcza do szkoły *)

(wpisać nazwę szkoły)

W przypadku zmiany adresu zamieszkania pracownika młodocianego, zobowiązuję się do zawiadomienia Wójt Gminy Gietrzwałd.

*) niepotrzebne skreślić

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy zatrudniającego
pracownika młodocianego)

Do wniosku załączam:

1/ kopię umowy o pracę zawartą z pracownikiem młodocianym w celu przygotowania zawodowego.

(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

WNIOSEK o dofinansowanie pracodawcom kosztów kształcenia młodocianych pracowników

Pracodawca:

Imię i nazwisko:

Nazwa zakładu:

Adres siedziby:

Telefon kontaktowy:

Pracodawca: jest rzemieślnikiem / pracodawca nie jest rzemieślnikiem *(właściwe podkreślić)*

Pracownik młodociany:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania

- Przygotowanie zawodowe w zawodzie:

cykl kształcenia: - 24 miesiące *(właściwe podkreślić)*

- 36 miesięcy

- Przyuczenie do wykonywania określonej pracy w zawodzie:

cykl kształcenia: - 3 miesiące *(właściwe podkreślić)*

- 6 miesięcy

- miesięcy *(wpisać liczbę)*

Rzeczywisty czas trwania przygotowania zawodowego pracownika młodocianego u pracodawcy występującego z wnioskiem o dofinansowanie wynosił:

..... to jest pełnych miesięcy.
(data, od – do)

W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie, tj. 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:

.....

Młodociany pracownik ukończył naukę zawodu / przygotowanie do wykonywania określonej pracy *(właściwe podkreślić)* w dniu, natomiast egzamin zawodowy złożył z wynikiem pozytywnym w dniu

Rachunek bankowy, na który należy dokonać płatności :

.....

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(data)

.....
(podpis i pieczętka właściciela zakładu)

Do wniosku dołączam:

- 1/ dokument(y) potwierdzające(y) istnienie firmy, tj.: aktualny odpis (wypis) lub kopia zaświadczenia z właściwej ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez wójta (burmistrza, prezydenta miasta) lub Krajowego Rejestru Sądowego. Z dokumentu powinno wynikać, że składany wniosek został złożony przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie,
- 2/ pełnomocnictwo w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika,
- 3/ dokument(y) potwierdzające posiadanie kwalifikacji do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawców lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy lub osoby zatrudnionej u pracodawcy,
- 4/ dokument(y) potwierdzający(e) zatrudnienie osoby prowadzącej w imieniu pracodawcy przygotowanie pracowników młodocianych,
- 5/ umowa(y) o pracę oraz aneks(y) do umowy w celu przygotowania zawodowego,
- 6/ oświadczenie pracodawcy dotyczące doksztalcania teoretycznego pracownika młodocianego,
- 7/ dokument(y) potwierdzający(e) krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy,
- 8/ dokument(y) potwierdzający(e) krótszy okres kształcenia w danym zawodzie w przypadku zmiany pracodawcy.
- 9/ dokument(y) potwierdzający(e), że młodociany pracownik ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy oraz zdał odpowiedni egzamin,
- 10/ dokument(y) potwierdzający rozwiązanie stosunku pracy z młodocianym (podanie pracownika młodocianego o rozwiązanie stosunku pracy z adnotacją pracodawcy o podjętej decyzji lub inne dokumenty),
- 11/ świadectwo(a) pracy pracownika młodocianego, potwierdzające zakończenie stosunku pracy,
- 12/ druki potwierdzające zgłoszenie pracownika młodocianego do ubezpieczenia społecznego i wyrejestrowanie z tego ubezpieczenia w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

UWAGA!!!!

Kopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez instytucje do tego uprawnione.

Data:

(pieczęć pracodawcy)

Oświadczenie pracodawcy

Ja niżej podpisany oświadczam, co następuje:

1/ Pracownik młodociany
(proszę wpisać imię i nazwisko pracownika młodocianego)

dokształcanie teoretyczne zdobywał w zasadniczej szkole zawodowej lub średniej szkole zawodowej*):

.....
(wpisać nazwę i adres szkoły)

2/ Pracownik młodociany
(proszę wpisać imię i nazwisko pracownika młodocianego)

dokształcanie teoretyczne zdobywał w ośrodku dokształcania i doskonalenia zawodowego*):

.....
(wpisać nazwę i adres ośrodka)

3/ Pracownik młodociany
(proszę wpisać imię i nazwisko pracownika młodocianego)

dokształcanie teoretyczne zdobywał u pracodawcy, który realizował obowiązkowe zajęcia edukacyjne z zakresu teoretycznego kształcenia zawodowego, zgodnie z § 8 pkt. 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28.05.1996r. w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania (Dz.U. nr 60, poz. 278 z późniejszymi zmianami)*):

.....
(wpisać nazwę pracodawcy)

.....
(podpis pracodawcy)

*) odpowiedź proszę wpisać w odpowiedni wiersz,
w pozostałych wpisać proszę – nie dotyczy -

Dane osoby składającej oświadczenie:

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

O ś w i a d c z e n i e

Informuję, że zapoznałem(am) się z aktami sprawy dotyczącej:

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

z wniosku z dnia

* i wnoszę / nie wnoszę żadnych uwag.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Uwagi do akt sprawy:

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

.....
(podpis i pieczęć osoby wnoszącej uwagi do sprawy)

*) niepotrzebne skreślić