

/pieczęć pracodawcy/

W N I O S E K

o dofinansowanie pracodawcom kosztów kształcenia młodocianych pracowników

Pracodawca: imię i nazwisko
nazwa zakładu
adres siedziby tel.

Rachunek bankowy, na który należy dokonać płatności:

.....

1. Nazwa/y/ dokumentów potwierdzających uprawnienia do prowadzenia przygotowania zawodowego (poświadczone kopie w załączeniu):

- a)
- b)
- c)

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

- a)
- b)
- c)

Pracownik młodociany:

/ imię i nazwisko/

.....

/ adres/

.....

/zawód/

Forma kształcenia:

- **nauka zawodu**
okres kształcenia: - 24 miesiące
- 36 miesięcy
- **przyuczenie do wykonywania określonej pracy**
okres kształcenia: - 3 miesiące
- 6 miesięcy
- miesięcy

Okres szkolenia pracownika młodocianego u pracodawcy

/data, od – do/

to jest pełnych miesięcy i ukończył naukę zawodu.

Kopię dokumentów potwierdzające ukończenie nauki zawodu przez młodocianego pracownika: świadectwo czeladnicze lub świadectwo uzyskania tytułu zawodowego bądź zaświadczenie o zdaniu egzaminu sprawdzającego.

.

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

/nazwa i numer dokumentu, przez kogo wydany/

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:

data:

podpis pracodawcy:

Adnotacje urzędowe Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych

Sprawdzono pod względem formalnym/merytorycznym

.....
/data/

.....
/podpis/

Sprawdzono pod względem finansowym

Przyznana kwota dofinansowania kosztów kształcenia, wynikająca z zatrudnienia młodocianego pracownika, w celu przygotowania zawodowego w formie:

- Nauka zawodu, cykl kształcenia miesiące x = PLN
/stawka/
słownie:

- przyuczenie do wykonywania określonej pracy miesiące x = PLN
/stawka/
słownie:

.....
.....
/data/

.....
/podpis/