

....., dnia .....

.....  
Pracodawca (nazwa, imię, nazwisko)

.....  
(adres pracodawcy)

.....  
Tel. kontaktowy

**Wójt Gminy Wilkowice**  
**ul. Wyzwolenia 25**  
**43-365 Wilkowice**

### **Wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika**

Na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r., poz. 737, 854), proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/ przyuczenia do wykonywanej pracy\* po zdaniu egzaminu zawodowego.

1. Dane młodocianego pracownika:

Imię i nazwisko: .....

Adres zameldowania: .....

data urodzenia: .....

2. Forma przygotowania zawodowego\*

a) nauka zawodu

b) przyuczenie do wykonywania określonej pracy

- ilość pełnych miesięcy: .....

3. Data zawarcia umowy .....

4. Termin ukończenia nauki zawodu lub przyuczenia do wykonywania określonej pracy (zdania egzaminu)

.....

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

.....

6. Nazwa Banku i numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przekazać przyznane środki finansowe

.....

7. Do wniosku dołączam:\*

- dokumenty potwierdzające kwalifikacje pracodawcy wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych,
- umowę o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
- zaświadczenie potwierdzające zdanie przez młodocianego pracownika egzaminu
- formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
- zaświadczenia o pomocy de minimis, otrzymane w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
- inne – proszę wymienić: .....

Oświadczam, że młodociany pracownik, którego dane osobowe ujęto we wniosku w sprawie uzyskania dofinansowania kosztów kształcenia, został o tym fakcie poinformowany, zgodnie z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO.

\* niepotrzebne skreślić

Podpis wnioskodawcy