*(pieczęć pracodawcy) (miejscowość, data)*

**BURMISTRZ MIASTA JASŁA**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE POMOCY DE MINIMIS**

**NA POKRYCIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

Na podstawie art. 122 ust. 7 ustawy z dn. 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o dofinansowanie kosztów kształcenia pracownika młodocianego.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
2. Nazwisko i imię: .............................................................................................................................
3. Nazwa zakładu pracy (działalności gospodarczej):……………………………………………………………………..
4. Dokładny adres zakładu pracy: ......................................................................................................
5. Numer telefonu: ............................................................................................................................
6. Adres zamieszkania: ......................................................................................................................
7. NIP ……………………………..…..…….. KRS …………………………………….....................................................
8. NIP wspólnika (-ów) spółki cywilnej ……………………………………………………................................................................................................
9. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:

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

  |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**
2. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ....................................................................................
3. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: .............................................................................
4. Imiona rodziców młodocianego pracownika……………………………………………………………………………….
5. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego:

a) branżowa szkoła I stopnia (w tym: klasy zasadniczej szkoły zawodowej), b) ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego,c) pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie.1. Adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:

................................................................................................................................................................1. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego\*:

a) nauka zawodu,b) przyuczenie do wykonywania określonej pracy.1. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: ............................................
2. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem?\*: tak, nie
3. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:

................................................................................................................................................................1. Okres kształcenia młodocianego pracownika wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego: od..............................do..................................t.j ………..miesięcy…………dni.
2. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy**\***: .........................................................................................................................
3. Data i miejsce zdania egzaminu zawodowego: ..............................................................................

\*niepotrzebne skreślić |

**III. DOKUMENTY ZAŁĄCZONE DO WNIOSKU** *(zaznaczyć znakiem X)*

1. Kopia umowy o pracę zawartej z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego wraz z aneksami do umowy.

2. Kopia świadectwa pracy pracownika młodocianego (także wydana przez poprzedniego pracodawcę w przypadku zmiany pracodawcy przez pracownika młodocianego w trakcie nauki zawodu).

3. Kopia dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu kończącego naukę zawodu lub przyuczenia do wykonywania określonej pracy albo oryginał zaświadczenia potwierdzającego zdanie ww. egzaminu.

4. Kopie dokumentów potwierdzających, że pracodawca lub osoba prowadząca zakład w imieniu pracodawcy albo osoba zatrudniona u pracodawcy posiada kwalifikacje zawodowe i pedagogiczne wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego pracowników młodocianych.

5. Zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia u pracodawcy osoby prowadzącej szkolenie zawodowe pracownika młodocianego lub pełnomocnictwo do prowadzenia zakładu w imieniu pracodawcy.

6. Umowa spółki cywilnej wraz z jej ewentualnymi aktualizacjami w przypadku, gdy pracodawcą są wspólnicy spółki cywilnej.

7. Oświadczenie pracownika młodocianego potwierdzające adres zamieszkania pracownika młodocianego - w przypadku braku zameldowania na terenie Miasta Jasła.

8. Formularz informacji składanych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dn. 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. nr 53 poz. 311 z późn.zm.).

9. Kopie zaświadczeń o pomocy de minimis, jaką pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat

lub

Oświadczenie pracodawcy o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat

lub

Oświadczenie pracodawcy o nieotrzymaniu pomocy de minimis w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat kształcenia.

10. Oświadczenie pracodawcy o posiadaniu statusu rzemieślnika lub o jego braku.

**IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych oświadczam, że wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 ustawy Kodeks karny w związku z zeznaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych wyżej informacji oraz wszystkich załączników.

Oświadczam, iż wiadomo mi, że na podstawie art. 37 ust 1 pkt 2 lit g ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 t.j.) wykaz osób prawnych i fizycznych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, którym udzielono pomocy publicznej, podaje się do publicznej wiadomości.

 **........................................................ ……........................................................**

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis pracodawcy)*

**Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych**

(podstawa prawna: art.13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO))

1. Administratorem danych osobowych jest Miasto Jasło reprezentowane przez Burmistrza Miasta Jasła z siedzibą przy ul. Rynek 12, 38-200 Jasło, zwane dalej „Administratorem”. Z Administratorem danych osobowych można skontaktować się poprzez adres email: urzad@um.jaslo.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez email iod@um.jaslo.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Podane przez Pana/Panią dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Administratora, na podstawie przepisów prawa, w szczególności art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe(Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. z 2010 r., Nr 53, poz. 311 z późn. zm.). Podanie danych jest obowiązkowe.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmioty, które realizują zadania dla Administratora w ramach stosownych umów.
5. Administrator nie będzie przekazywał Pana/Pani danych do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (tj. państw trzecich) ani do organizacji międzynarodowych.
6. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą profilowane.
7. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych powyżej, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przepisami prawa, w szczególności ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, tj. przez okres 10 lat.
8. Osoba, której dotyczą dane osobowe ma prawo do: 1) żądania dostępu do tych danych, w tym do uzyskania kopii tych danych, 2) ich sprostowania (poprawiania), 3) usunięcia (tzw. prawo do bycia zapomnianym) 4) ograniczenia przetwarzania, 5) wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, 6) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli zachodzą przesłanki do tych uprawnień i nie są ograniczone poprzez inne przepisy prawne.