
(Pieczęć Firmy/Zakładu Pracy)

BURMISTRZ MIASTA CZELADŹ
41-250 Czeladź
ul. Katowicka 45

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE
KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

1. Pełna Nazwa Firmy/Zakładu Pracy, Imię i Nazwisko Właściciela(i) Firmy/Zakładu Pracy:

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

2. Siedziba Firmy/Zakładu Pracy, adres, numer telefonu:

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

3. Nazwa i adres miejsca pracy młodocianych pracowników:

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

4. Okres kształcenia w ramach przygotowania zawodowego (wynikający z umowy o pracę) wyniósł, w przypadku*):

a) nauki zawodu po okresie kształcenia wynoszącym 36 miesięcy:

.....
(imię i nazwisko młodocianego pracownika, data urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nazwa zawodu, okres kształcenia: od – do)

b) nauki zawodu po okresie kształcenia wynoszącym 24 miesiące:

.....
(imię i nazwisko młodocianego pracownika, data urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nazwa zawodu, okres kształcenia: od – do)

c) przyuczenia do wykonywania określonej pracy:

.....
(imię i nazwisko młodocianego pracownika, data urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nazwa zawodu, okres kształcenia: od – do)

5. Pełna nazwa i numer rachunku bankowego, na który należy przesłać dofinansowanie:

.....
.....

Załączniki:

1. dokumenty potwierdzające kwalifikacje wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego:
.....
.....
.....
.....
2. umowa o pracę zawarta z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
3. dyplom, świadectwo lub zaświadczenie potwierdzające, że młodociany pracownik ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do określonej pracy i zdał egzamin,
4. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
5.
.....
6.
.....
7.
.....
8.
.....
9.
.....
10.
.....

*) właściwe wypełnić

....., dnia
(miejscowość) (data)