

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres pracodawcy/pieczątka firmy)

.....  
(numer telefonu)

**Urząd Gminy Gzy**  
**Gzy 9, 06-126 Gzy**

## **WNIOSEK**

### **o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianych pracowników**

Na podstawie o art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2017 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737) - wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika:

- Imię i nazwisko młodocianego:

- .....
- Adres zamieszkania

- .....
- PESEL

- .....
- Rodzaj przygotowania zawodowego  
Nauka zawodu / przyuczenie do wykonywania określonej pracy\*

- .....
- Okres kształcenia wynikający z umowy
- .....

Oświadczam, że spełniam wymagania niezbędne do ubiegania się o dofinansowanie kosztów kształcenia określone w art. 122 ust.1 ustawy Prawo Oświatowe, tj.:

- Posiadam kwalifikacje/zatrudniam osobę posiadającą kwalifikacje\* wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianego zgodnie z § 10 ust. 3 i 4 Rozporządzenia MEN z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu;
- Młodociany pracownik ukończył naukę zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\* i uzyskał świadectwo/dyplom/zaświadczenie\* potwierdzające zdanie egzaminu.

Numer rachunku bankowego, na który należy przesłać dofinansowanie:

.....

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis pracodawcy*

\* - niewłaściwe skreślić

#### Załączniki do wniosku:

1. Kopie dokumentów potwierdzających, że pracodawca lub osoba prowadząca zakład w imieniu pracodawcy albo osoba zatrudniona u pracodawcy posiada kwalifikacje wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych;
2. Kopię dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy;
3. Kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawartej w celu przygotowania zawodowego;
4. Kopia świadectwa pracy młodocianego pracownika (jeśli umowa o pracę z młodocianym pracownikiem została rozwiązana na mocy porozumienia stron należy przedłożyć oświadczenie z inicjatywy której ze stron umowy nastąpiło jej rozwiązanie, jeśli fakt ten nie wynika z przedłożonego świadectwa pracy);
5. Kopia odpowiednio dyplomu, świadectwa lub zaświadczenie (**oryginał**) potwierdzające zdanie tego egzaminu przez młodocianego pracownika;
6. Dokumenty potwierdzające status pracodawcy jako rzemieślnika;
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
8. Oświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w roku, w którym pracodawca ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (wraz z wydrukiem z systemu SUDOP potwierdzającym wysokość pomocy wskazanej w oświadczeniu <https://sudop.uokik.gov.pl/search/aidBeneficiary>);
9. Oświadczenie o braku obowiązku sporządzania sprawozdań finansowych;
10. Klauzula informacyjna – RODO;
11. Inne dokumenty/informacje na prośbę organu. W przypadku uzasadnionych wątpliwości, co do treści przedłożonych dokumentów/informacji, organ ma prawo prosić wnioskodawcę o dodatkowe dokumenty/informacje niezbędne do ich wyjaśnienia.

**Załączniki, które mogą być złożone w formie kopii muszą być obustronnie poświadczone za zgodność z oryginałem**

## Klauzula informacyjna – spełnienie obowiązku informacyjnego

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) –dalej RODO, informuję, iż:

2. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego:

- na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r., poz. 737), w związku z realizacją sprawy o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianych pracowników.

3. Informujemy, że Administratorem danych jest Urząd Gminy w Gzach, z siedzibą Gzy 9, 06-126 Gzy, reprezentowany przez Wójta Gminy Gzy. Kontakt z Administratorem możliwy jest w każdy dzień pracy Urzędu w godzinach 8.00-16.00, telefonicznie: 23 691 31 22 lub drogą e-mail: [ug@gminagzy.pl](mailto:ug@gminagzy.pl).

4. Informujemy, że Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować drogą mailową na adres e-mail: [iod@gminagzy.pl](mailto:iod@gminagzy.pl) lub telefonicznie: 602 523 360.

5. Dane osobowe po zakończeniu realizacji celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych dla dobra publicznego i przechowywane przez okres niezbędny do realizacji przepisów prawa.

6. Udostępnianie danych osobowych odbywa się wyłącznie uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa, lub zawartych umów powierzenia przetwarzania danych. Dane mogą być udostępniane osobom nieuczestniczącym w postępowaniu administracyjnym, które wykazą faktyczny interes/cel.

7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Administratora, inspektora ochrony danych osobowych lub organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....  
(data oraz czytelny podpis)

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

.....

.....

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y, pouczone/a/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 2024 r., poz. 17 ze zm.) - *Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8* oświadczam, że:

Jestem/nie jestem \* zobowiązany do sporządzania sprawozdań finansowych o których mowa w ustawie z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (Dz.U. z 2023 r., poz. 120 z późn. zm.) oraz nie przyjąłem zasad sprawozdawczości rachunkowej.

.....

*miejsowość i data*

.....

*podpis pracodawcy*

\*-Niewłaściwe skreślić

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

## OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

.....

.....

(imię i nazwisko pracodawcy i nazwa zakładu pracodawcy/ pieczęć pracodawcy)

Adres siedziby zakładu pracodawcy .....

NIP ..... REGON .....

Ja niżej podpisana/y, pouczone/a/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 2024 r., poz. 17 ze zm.) - *Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*

**oświadczam, że**

w okresie 3 minionych lat\* **otrzymałem/lam / nie otrzymałem/lam**<sup>1</sup> pomoc de minimis przyznanej zgodnie Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)

w wysokości ..... zł, co stanowi ..... euro.

### Załączniki:

- 1) wydruk z systemu SUDOP potwierdzający wysokość udzielnej pomocy de minimis wskazanej w niniejszym oświadczeniu – <https://sudop.uokik.gov.pl/search/aidBeneficiary>.

<sup>1</sup>) właściwie podkreślić

\* 3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli na przykład pomoc de minimis była udzielona w dniu 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlegała pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2021 r.

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia)