

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczęć pracodawcy/

Wójt Gminy Sulików
ul. Dworcowa 5
59-975 Sulików

W N I O S E K

**O DOFINANSOWANIE PRACODAWCOM KOSZTÓW KSZTAŁCENIA
MŁODOCIANYCH PRACOWNIKÓW NA PODSTAWIE ART.70 B Z DNIA
7 WRZEŚNIA 1991R. O SYSTEMIE OŚWIATY /TEKST JEDNOLITY Z 2004R.
DZ.U. NR 256 POZ.2572 ZE ZMIANAMI/**

Pracodawca:

imię i nazwisko /nazwa zakładu/:

.....

adres siedziby:

Rachunek bankowy, na który należy dokonać płatności:

.....

Pracownik młodociany:

imię i nazwisko:

data i miejsce urodzenia :

adres:

zawód:

Forma kształcenia:

nauka zawodu: okres kształcenia – 24 miesiące / 36 miesięcy *

przyuczenie do wykonywania określonej pracy : okres kształcenia –

3 miesiące / 6 miesięcy/miesiący *

Okres szkolenia pracownika młodocianego u pracodawcy

.....

/od – do /

to jest pełnych miesięcy do ukończenia nauki zawodu.

Do wniosku załączam:

1. kopie dokumentów potwierdzających wymagane kwalifikacje (pedagogiczne oraz zawodowe) do prowadzenie przygotowania zawodowego młodocianych,
2. kopia umowy o pracę zawartej z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
3. kopia świadectwa pracy młodocianego pracownika,
4. kopia świadectwa ukończenia zasadniczej szkoły zawodowej - w przypadku ukończenia nauki zawodu,
5. kopia dyplomu, świadectwa lub zaświadczenia potwierdzającego, że młodociany pracownik ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin,
6. kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

.....

/podpis pracodawcy/

* niepotrzebne skreślić