*pieczęć gminy* …..……………………...………..….…….….

*(miejscowość, data)*

**Lubuski Kurator Oświaty**

**w Gorzowie Wielkopolskim**

**Wniosek nr …./2017**

**w sprawie przekazania środków Funduszu Pracy na dofinansowanie pracodawcom kosztów kształcenia młodocianych pracowników.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianych pracowników** | **Numer decyzji oraz**  **data wystawienia decyzji**  **(obowiązkowo)** | **Liczba młodocianych pracowników** | **Wnioskowana kwota**  **w zł** |
| **1.** | Przyuczenie do wykonywania określonej pracy |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **2.** | Nauka zawodu |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **3.** | Koszty prowadzenia wyodrębnionego rachunku bankowego |  |  |  |
| **Razem** | |  |  |  |

Oświadczam, iż dane ujęte w tabeli powyżej o dofinansowanie pracodawcom kosztów kształcenia młodocianych pracowników spełniają wymogi określone w art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.   
Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59).

**Numer rachunku bankowego:**

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

Osoba sporządzająca:

Tel. kontaktowy:

E-mail:

………………….…………………………..

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*