

**ZARZĄDZENIE NR 45/II/EKS-2020
BURMISTRZA ZĄBKOWIC ŚLĄSKICH**

z dnia 18 lutego 2020 r.

**w sprawie wprowadzenia w Urzędzie Miejskim w Ząbkowicach Śląskich wzoru druków stosowanych
w zakresie spraw prowadzonych przez Referat Edukacji, Kultury, Sportu i Spraw Społecznych**

Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 506 ze zm.) zarządza się co następuje:

§ 1. W celu usprawnienia pracy Urzędu Miejskiego w Ząbkowicach Śląskich oraz obsługi interesantów wprowadzam do powszechnego stosowania druki w zakresie spraw prowadzonych przez Referat Edukacji, Kultury, Sportu i Spraw Społecznych:

- 1) Zawiadomienie o zawarciu umowy z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego – stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.
- 2) Wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika – stanowiący załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.
- 3) Wniosek o świadczenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym: stypendium szkolne / zasiłek szkolny – stanowiący załącznik Nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie Zarządzenia powierza się Kierownikowi Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych.

§ 3. Traci moc Zarządzenie Nr 147/EKS-2011 Burmistrza Ząbkowic Śląskich z dnia 21 czerwca 2011r. w sprawie wprowadzenia w Urzędzie Miejskim w Ząbkowicach Śląskich wzoru druków stosowanych w zakresie spraw prowadzonych przez Wydział Edukacji, Kultury i Sportu.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

Marcin Orzeszek

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 45/II/EKS-2020
Burmistrza Ząbkowic Śląskich
z dnia 18 lutego 2020 r.

**BURMISTRZ
ZĄBKOWIC ŚLĄSKICH
Urząd Miejski
ul. 1-Maja 15
57-200 Ząbkowice Śląskie**

**Zawiadomienie o zawarciu umowy z młodocianym pracownikiem
w celu przygotowania zawodowego**

Stosownie do § 3a Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania zawiadamiam o zawarciu umowy z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego.

I. Dane pracodawcy:

1. Nazwisko i imię:
2. Nazwa zakładu pracy:
3. Dokładny adres zakładu pracy:
4. Numer telefonu oraz numer faksu:

II. Informacje dotyczące młodocianego pracownika oraz jego przygotowania zawodowego:

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika:
2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:
3. Data urodzenia :

4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego doksztalcenia teoretycznego:

- a) zasadnicza szkoła zawodowa,
- b) ośrodek doksztalcenia i doskonalenia zawodowego,
- c) pracodawca organizuje doksztalcenie we własnym zakresie.*

5. Nazwa i adres instytucji, w którym młodocianych realizuje obowiązkowe doksztalcenie teoretyczne:
.....
.....

6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:

- a) nauka zawodu,
- b) przyuczenie do wykonywania określonej pracy.*

7. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:
.....

8. Okres kształcenia wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego
oddo tj. miesięcydni.

* niepotrzebne skreślić

III. Załączniki:

Kopia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego

Kserokopie dokumentów powinny być potwierdzone przez pracodawcę za zgodność z oryginałem (potwierdzenie winno zawierać pieczętkę pracodawcy, jego czytelny podpis oraz datę dokonania potwierdzenia).

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy)

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Gminę Ząbkowice Śląskie

Zgodnie z artykułem 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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), pragniemy dopełnić obowiązku informacyjnego przekazując Państwu poniższe dane:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Ząbkowice Śląskie z siedzibą przy ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śląskie. Mogą się Państwo z nami skontaktować przy pomocy numeru telefonu: +048 (74) 816-53-00, fax: +048 (74) 815-54-45 lub drogą mailową – urząd@zabkowiceslaskie.pl

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: iod@zabkowiceslaskie.pl

- Celem przetwarzania danych jaki realizuje Administrator jest przyznanie pomocy materialnej dla uczniów o charakterze socjalnym.
- Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów prawa, które określa Ustawa z 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
- Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania celu.
- Dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa, posiadają Państwo prawo do dostępu oraz do sprostowania podanych danych. Przysługuje Państwu prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Mogą Przysługuje Państwu również prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W ramach realizowanych celów przetwarzania nie występuje profilowanie, a dane nie będą transferowane poza Polskę. Mogą Państwo skorzystać z przedstawionych praw, kontaktując się z Administratorem na powyższe dane kontaktowe.

**BURMISTRZ
ZĄBKOWIC ŚLĄSKICH
Urząd Miejski
ul. 1-Maja 15
57-200 Ząbkowice Śląskie**

**Wniosek
o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika**

Na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy*/, po zdaniu egzaminu zawodowego:

I. Dane wnioskodawcy:

1. Nazwisko i imię:
2. Nazwa zakładu pracy:
3. Dokładny adres zakładu pracy:
4. Numer telefonu oraz numer faksu:
5. NIP
6. Adres do korespondencji:
7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:
.....

II. Informacje dotyczące młodocianego pracownika oraz jego przygotowania zawodowego:

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika:
2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:
3. Data urodzenia :
4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego doksztalcania teoretycznego:
 - a) zasadnicza szkoła zawodowa,
 - b) ośrodek doksztalcania i doskonalenia zawodowego,
 - c) pracodawca organizuje doksztalcanie we własnym zakresie.*
5. Nazwa i adres instytucji, w którym młodocianych realizował obowiązkowe doksztalcanie teoretyczne:
.....
6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:
 - a) nauka zawodu,
 - b) przyuczenie do wykonywania określonej pracy*
7. Nazwa zawodu, w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe:.....
8. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem?: tak/nie*.

9. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:

10. Okres kształcenia wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego oddo tj. miesięcydni.

W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie, to jest 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:

.....
.....

Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki / przyuczenia do wykonywania określonej pracy*:

.....

Data i miejsce zdania egzaminu zawodowego:

.....

III. Załączniki:

- Kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy,
- Kopię dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy,
- Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
- Kopię dyplomu lub świadectwa, albo oryginał zaświadczenia potwierdzającego, że młodociany ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin zgodnie z przepisami w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania,
- Kopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Z dokumentu powinno wynikać, że składany wniosek został złożony przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie,
- Aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności prowadzonej przez pracodawcę,
- Kopię świadectwa pracy młodocianego pracownika,
- Kopie dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy,
- Kopie dokumentów potwierdzających status prawny prowadzonej działalności w przypadku spółek,
- Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
- Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
- Inne dokumenty/informacje na prośbę organu. W przypadku uzasadnionych wątpliwości, co to treści przedłożonych dokumentów/informacji, organ ma prawo prosić wnioskodawcę o dodatkowe dokumenty/informacje niezbędne do ich wyjaśnienia.
- Pełnomocnictwo, jeśli wnioskodawca reprezentowany jest przez inną osobę.

Wszystkie kserokopie powinny być potwierdzone przez pracodawcę za zgodność z oryginałem (potwierdzenie winno zawierać pieczętkę pracodawcy, jego czytelny podpis oraz datę dokonania potwierdzenia).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Gminę Ząbkowice Śląskie

Zgodnie z artykułami 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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), pragniemy dopełnić obowiązku informacyjnego przekazując Państwu poniższe dane:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Ząbkowice Śląskie z siedzibą przy ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śląskie. Mogą się Państwo z nami skontaktować przy pomocy numeru telefonu: +048 (74) 816-53-00, fax: +048 (74) 815-54-45 lub drogą mailową – urząd@zabkowiceslaskie.pl

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: iod@zabkowiceslaskie.pl

- Celem przetwarzania danych jaki realizuje Administrator jest dofinansowanie pracodawcom kosztów kształcenia młodocianego pracownika Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów prawa, które określa Ustawa z 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
- Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania celu.
- Dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa, posiadają Państwo prawo do dostępu oraz do sprostowania podanych danych. Przysługuje Państwu prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Mogą Przysługuje Państwu również prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W ramach realizowanych celów przetwarzania nie występuje profilowanie, a dane nie będą transferowane poza Polskę. Mogą Państwo skorzystać z przedstawionych praw, kontaktując się z Administratorem na powyższe dane kontaktowe.

WNIOSEK

o świadczenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym: stypendium szkolne / zasiłek szkolny¹

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i Nazwisko

Adres do korespondencji

Telefon

Inne informacje o wnioskodawcy²

NIP

2. DANE UCZNIĄ, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

Imię i Nazwisko

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

3. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Całkowite/częściowe ³ pokrycie kosztów udziału ucznia w zajęciach edukacyjnych.....	TAK / NIE ⁴
Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym	TAK / NIE
Świadczenia pieniężne	TAK /NIE

4. INFORMACJA O SZKOLE

Nazwa szkoły	
Pieczętka Szkoły	
Adres	
Kod pocztowy i Poczta	
Podpis i Pieczętka Dyrektora Szkoły	

¹ Niepotrzebne skreślić

² Wpisać odpowiednio: rodzic, opiekun prawny lub Dyrektor Szkoły (nazwa placówki)

³ Niepotrzebne skreślić

⁴ Niepotrzebne skreślić

5. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW (za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku)

a) Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe:

L.P	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy / nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

b) Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (potwierdzone odpowiednimi oświadczeniami/zaświadczeniami)

l.p.	Źródła dochodu	kwota
1.	Wynagrodzenie za pracę	
2.	Świadczenia pieniężne z pomocy społecznej : Zasiłki rodzinne, wraz z dodatkami, świadczenia opiekuńcze	
3.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne	
4.	Dodatek mieszkaniowy	
5.	Alimenty	
6.	Zasiłek dla bezrobotnych	
7.	Dochody z gospodarstwa rolnego	
8.	Dochody z prowadzenia działalności gospodarczej	
9.	Inne dochody	
10.	Razem dochód	
11.	Średni dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie	

6. INFORMACJA O SYTUACJI RODZINNEJ

Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z powodu⁵:

- Bezrobocie
- Niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba
- wielodzietność
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- uzależnienia(alkoholizm, narkomania)
- niepełna rodzina
- zdarzenie losowe

7. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że dane podane przeze mnie, znajdujące się powyżej są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zobowiązuję się powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.
3. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej⁶ za złożenie fałszywego oświadczenia.

4. Zgodnie z artykułem 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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), pragniemy dopełnić obowiązku informacyjnego przekazując Państwu poniższe dane:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Ząbkowice Śląskie z siedzibą przy ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śląskie. Mogą się Państwo z nami skontaktować przy pomocy numeru telefonu: +048 (74) 816-53-00, fax: +048 (74) 815-54-45 lub drogą mailową – urząd@zabkowiceslaskie.pl

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: iod@zabkowiceslaskie.pl

- Celem przetwarzania danych jaki realizuje Administrator jest przyznanie pomocy materialnej dla uczniów o charakterze socjalnym.
- Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów prawa, które określa Ustawa z 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
- Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania celu.
- Dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa, posiadają Państwo prawo do dostępu oraz do sprostowania podanych danych. Przysługuje Państwu prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Mogą Przysługuje Państwu również prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W ramach realizowanych celów przetwarzania nie występuje profilowanie, a dane nie będą transferowane poza Polskę. Mogą Państwo skorzystać z przedstawionych praw, kontaktując się z Administratorem na powyższe dane kontaktowe.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

⁵ Zaznaczyć odpowiadające kryteria symbolem „X”

⁶ Art. 233 ust. 1 Kodeksu Karnego: „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.”

Uzasadnienie

W związku ze zmianą przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) konieczne było wprowadzenie ujednoliconego wzoru druków w sprawie wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika oraz zawiadomienia o zawarciu umowy z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego.

Sporządził:

Marzenna Mrza

Podpis i pieczęć Kierownika Referatu:

Kierownik
Referatu Edukacji, Kultury, Sportu
i Spraw Społecznych
Anna Marcinków
Anna Marcinków

Podpis i pieczęć Kierownika Wydziału:

Kierownik
Wydziału Edukacji
i Spraw Społecznych
Ewa Figzał
Ewa Figzał

Radca Prawny (podpis i pieczęć):

RADCA PRAWNY
Michał Kucharski
Michał Kucharski
OIRP Wrocław 3013

Otrzymują do wiadomości i stosowania:

Rozdzielnik wewnętrzny:

1. BIP.....

2. Rejestr Zarządzeń.....*Woj*.....

3. A/a