**Burmistrz Gminy**

**Radomyśl Wielki**

**Wniosek o dofinansowanie kosztów praktyk absolwenckich**

Na podstawie art. 7a ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich zwracam się   
z prośbą o dofinansowanie kosztów praktyk:

1. **Dane wnioskodawcy**
2. Nazwa wnioskodawcy:…………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………………

1. Adres wnioskodawcy (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. NIP:……………………………………………………….
2. Numer telefonu kontaktowego: ……………………………………………………….
3. W przypadku przyznania dofinansowania, proszę o przekazanie przyznanej kwoty na poniżej wskazany numer rachunku bankowego:

- Właściciel rachunku bankowego: ……………………………………………………….

- Nazwa banku: ……………………………………………………….

- Numer rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

1. **Dane praktykanta**
2. Imię, nazwisko praktykanta: …………………………………………………………….……
3. PESEL: ……………………………………………………….
4. Data urodzenia: ……………………………………………………….
5. Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Jeśli adres zamieszkania wskazany powyżej nie jest adresem stałego lub czasowego zameldowania *należy dołączyć oświadczenie, stanowiące załącznik nr 1.*

1. Data rozpoczęcia praktyk: …………………….
2. Data zakończenia praktyk: …………………...., tj ………pełnych miesięcy praktyki.

Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 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”, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku i załącznikach:

(data i podpis) …….…………..………….…………….........................................

( wnioskodawca lub prawny przedstawiciel wnioskodawcy)

Oświadczam, iż pracownicy zatrudnieni przez przedsiębiorstwo/właściciel, którzy realizowali czynności w ramach umowy o praktykę absolwencką …………………………………..……….

(imię nazwisko praktykanta)

podlegali weryfikacji w odpowiednich rejestrach zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

Weryfikacji określonej powyżej dokonał podmiot przyjmujący na praktykę.

(data i podpis) …….…………..………….…………….........................................

( wnioskodawca lub prawny przedstawiciel wnioskodawcy)

Oświadczam, że w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy firma, którą reprezentuję:

* + - 1. nie uzyskała pomocy de minimis/uzyskała[[1]](#footnote-1) pomoc de minimis w łącznej wysokości ……………… zł, co stanowi równowartość ……………… euro,

1. nie uzyskała pomocy de minimis w rolnictwie/uzyskała1 pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej wysokości ………………zł, co stanowi równowartość ………………euro,
2. nie uzyskała pomocy de minimis w rybołówstwie/uzyskała1 pomoc de minimis rybołówstwie w łącznej wysokości ………………zł, co stanowi równowartość ………………euro.

W przypadku otrzymania jakiejkolwiek pomocy de minimis po dniu złożenia niniejszego oświadczenia a przed dniem otrzymana decyzji w przedmiotowej sprawie, zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Urzędu Miasta o tym fakcie, wskazując równocześnie wysokość otrzymanej pomocy.

(data i podpis) …….…………..………….…………….........................................

( wnioskodawca lub prawny przedstawiciel wnioskodawcy)

Załącznik nr 1 do wniosku

o dofinansowanie kosztów

praktyki absolwenckiej

Dotyczy praktykanta:

………………..…………………

(imię i nazwisko)

……………………..…..….…….

(PESEL)

Oświadczenie o miejscu zamieszkania

Oświadczam, że moim/ww. praktykanta miejscem zamieszkania, na dzień zakończenia praktyk było: ………………………………………….……..………………………………

………………………………………….……..………………………………

……………………………..….…….

(data i podpis pełnoletniego praktykanta/opiekuna prawnego)

1. W przypadku tym, zamiast oświadczenia można przedłożyć wszystkie zaświadczenia o pomocy: de minimis, de minimis w rolnictwie lub de minmis w rybołówstwie jakie wnioskodawca otrzymał w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy. [↑](#footnote-ref-1)