|  |  |
| --- | --- |
| **Gmina/Miasto:** | **Data /zgodnie z elektronicznym znacznikiem czasu/** |

**Małopolski Kurator Oświaty**

**Wniosek o zawarcie umowy w sprawie trybu przekazywania w 2025 r. środków Funduszu Pracy oraz ich rozliczania z przeznaczeniem na dofinansowanie pracodawcom kosztów praktyki,   
o którym mowa w art. 7a ust. 1 ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich.**

1. Informuję, że do Gminy/Miasta .......................................... wpłynęły wnioski o dofinansowanie pracodawcom kosztów **praktyki, o którym mowa w art. 7a ust. 1 ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich**, zgodnie z danymi w tabeli zamieszczonej poniżej. Oświadczam, że wnioski wskazane w tabelach spełniają wymogi określone w art. 7a ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. – o praktykach absolwenckich   
(Dz. U. z 2018 r. poz. 1244 z późn. zm.) i zachodzą wszystkie przesłanki konieczne do wydania decyzji przyznającej dofinansowanie wskazanym poniżej pracodawcom.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Liczba pracodawców, którzy złożyli wnioski | Liczba praktykantów,  którzy odbyli praktyki u tych pracodawców | Kwota niezbędna  na realizację decyzji przyznających dofinansowanie  pracodawcom |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Dofinansowanie kosztów praktyki zgodnie z art. 7a ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. – o praktykach absolwenckich |  |  |  |
| Koszty prowadzenia wyodrębnionego rachunku bankowego. | X | X |  |
| **Kwota razem** | | |  |

W związku z powyższym wnoszę o zawarcie umowy w sprawie trybu przekazywania do gminy w 2025 r. środków Funduszu Pracy oraz ich rozliczania z przeznaczeniem na dofinansowanie pracodawcom kosztów praktyki,   
o którym mowa w art. 7a ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. – o praktykach absolwenckich określającej w szczególności kwotę niezbędnych środków w wysokości ................................................zł, słownie:.........................................zł.

2. Dane niezbędne do sporządzenia umowy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko imię osoby/osób które będą podpisywać umowę: | Stanowisko: |
|  |  |
|  |  |

3. Nr wyodrębnionego w Gminie rachunku bankowego, na który należy przekazać środki:

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

4. Wskazanie osoby do kontaktu w sprawie dofinansowanie pracodawcom kosztów praktyki, o którym mowa   
w art. 7a ustawy o praktykach absolwenckich w Gminie:

nazwisko i imię: .................................................................................................................

tel.: ....................................................... e-mail: ................................................................

(Podpis Prezydenta Miasta/Burmistrza/Wójta Gminy)

/dokument podpisany elektronicznie/