

**GINA BRZYZY**  
Powiat brzeziński  
95-060 Brzeziny, ul. Sienkiewicza 16A  
NIP 8331002758 REGON 750147870...

Data : 29.10.2025

(wnioskodawca)

RSOSiOG.4453.4.2025

**Kuratorium Oświaty w Łodzi**

## WNIOSEK

W sprawie przekazania transzy środków Funduszu Pracy na dofinansowanie pracodawcom kosztów kształcenia młodocianych pracowników dla Gminy Brzeziny na wyodrębniony rachunek bankowy Nr 32 8781 0006 0042 9377 2000 0300.

Na podstawie § 1 umowy Nr **179/2025** z dnia **14 maja 2025** r. w sprawie wysokości i trybu przekazywania w 2025 r. środków Funduszu Pracy z przeznaczeniem dla gmin na dofinansowanie pracodawcom kosztów kształcenia młodocianych pracowników oraz ich rozliczenia, zawartej na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14.12.2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.), w związku z art. 108 ust. 1 pkt 55 oraz art. 106 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 214 ze zm.), zgodnie z warunkami umowy, wnoszę o przekazanie środków Funduszu Pracy w wysokości **39 388,00 zł.**, (słownie złotych: trzydzieści dziewięć tysięcy dwieście dziewięćdziesiąt złotych 0/100).

PREZYDENT/BURMISTRZ/WÓJT/OSOBA UPOWAŻNIONA\*

(podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym )

\*W przypadku, gdy podpisuje osoba upoważniona do wniosku należy podłączyć kopię upoważnienia.

29.10.2025  
data

## INFORMACJA

o liczbie młodocianych pracowników, którzy zdali egzamin,  
objętych wnioskiem z dnia 29.10.2025 o wypłatę środków Funduszu Pracy

Tabela I. Przyuczenie do wykonywania określonej pracy

| Lp.                                                                                   | Liczba miesięcy | Przyuczenie do wykonywania określonej pracy |                              |                                 |                    |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------|
|                                                                                       |                 | Liczba młodocianych pracowników             |                              |                                 | Liczba pracodawców | Kwota dotacji w zł. |
|                                                                                       |                 | uczęszczających do szkoły                   | nieuczęszczających do szkoły | ogółem młodocianych pracowników |                    |                     |
| 1                                                                                     |                 |                                             |                              |                                 |                    |                     |
| 2                                                                                     |                 |                                             |                              |                                 |                    |                     |
| 3                                                                                     |                 |                                             |                              |                                 |                    |                     |
| 4                                                                                     |                 |                                             |                              |                                 |                    |                     |
| 5                                                                                     |                 |                                             |                              |                                 |                    |                     |
| kwota zmniejszenia z tytułu przekroczenia maksymalnej intensywności pomocy publicznej |                 |                                             |                              |                                 |                    |                     |
|                                                                                       | Ogółem          |                                             |                              |                                 |                    |                     |

Tabela II. Nauka zawodu

| Lp.                                                                                   | Liczba miesięcy, dni | Nauka zawodu                    |                              |                                 |                    |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------|
|                                                                                       |                      | Liczba młodocianych pracowników |                              |                                 | Liczba pracodawców | Kwota dotacji w zł. |
|                                                                                       |                      | uczęszczających do szkoły       | nieuczęszczających do szkoły | ogółem młodocianych pracowników |                    |                     |
| 1                                                                                     | 36 m-cy              | 1                               |                              | 1                               | 1                  | 13 394,00 zł        |
| 2                                                                                     | 35m-cy 14 dni        | 2                               |                              | 2                               | 2                  | 25 994,00 zł        |
| 3                                                                                     |                      |                                 |                              |                                 |                    |                     |
| 4                                                                                     |                      |                                 |                              |                                 |                    |                     |
| 5                                                                                     |                      |                                 |                              |                                 |                    |                     |
| kwota zmniejszenia z tytułu przekroczenia maksymalnej intensywności pomocy publicznej |                      |                                 |                              |                                 |                    |                     |
|                                                                                       | Ogółem               |                                 |                              |                                 |                    |                     |

|                                                           |                     |
|-----------------------------------------------------------|---------------------|
| Koszty obsługi wyodrębnionego rachunku bankowego          | 0,00 zł             |
| <b>RAZEM: Przyuczenie + Nauka zawodu + Koszty obsługi</b> | <b>39 388,00 zł</b> |

Jednocześnie proszę o anulowanie wniosku RSOSiOG.4453.3.2025 z dnia 22.10.2025 roku.

Sporządziła: Elżbieta Staniszevska  
46 874 25 02  
(imię i nazwisko, nr tel.)

PREZYDENT/BURMISTRZ/WÓJT/OSOBA

(podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym)

\*W przypadku, gdy podpisuje osoba upoważniona do wniosku należy podłączyć kopię upoważnienia.