



Wójt Gminy Kiskowo
ul. Szkolna 2
62-280 Kiskowo

1. Data wpływu dokumentu (**Wypełnia Urząd**)

2. Numer sprawy (**Wypełnia Urząd**)

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW PRAKTYK ABSOLWENCKICH

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich (Dz.U. 2025 poz. 1578)

A DANE WNIOSKODAWCY - PRZEDSIĘBIORCY

3. Imię		4. Nazwisko	
5. Pełna nazwa podmiotu (Zakładu pracy)		6. Numer NIP (jeśli nadano)	
7. Ulica		8. Numer domu	9. Numer lokalu
10. Miejscowość	11. Kod pocztowy	12. Numer telefonu	

A1 DANE PEŁNOMOCNIKA¹⁾

13. Nazwisko	14. Imię/Imiona
--------------	-----------------

¹⁾ W przypadku składania wniosku przez pełnomocnika, należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej za udzielenie pełnomocnictwa.

A2 DANE DO KORESPONDENCJI

15. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż wskazany)	16. Adres e-Doręczeń (nieobowiązkowo)
---	---------------------------------------

B TREŚĆ WNIOSKU

B1 DANE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRAKTYKANTA

17. Nazwisko	18. Imię/Imiona	19. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)	
20. Miejscowość		21. Kod pocztowy	
22. Ulica	23. Numer domu	24. Numer lokalu	

*Jeśli adres zamieszkania wskazany powyżej nie jest adresem stałego lub czasowego zameldowania należy dołączyć oświadczenie o miejscu zamieszkania praktykanta.

25. Miejsce realizacji przez pracownika młodocianego obowiązkowego kształcenia teoretycznego	
26. Data zawarcia umowy o praktykę absolwencką (dzień-miesiąc-rok)	
27. Okres trwania umowy:	
27.1. Data rozpoczęcia praktyk (dzień-miesiąc-rok)	27.2. Data zakończenia praktyk (dzień-miesiąc-rok)
27.3. Liczba pełnych miesięcy praktyk	

B2 BANK / NUMER KONTA - W przypadku przyznania dofinansowania

28. Nazwa Banku	29. Dane właściciela rachunku bankowego
-----------------	---

30. Numer Konta

B3 OŚWIADCZENIA

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 prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku i załącznikach.

- 1) Podane we wniosku oraz informacje wynikające z załączonych do wniosku dokumentów są aktualne i zgodne z prawdą.
- 2) Zapoznałem się z treścią art. 233 § 1 kodeksu karnego, który stanowi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” i niniejszym oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.
- 3) Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb uzyskania dofinansowania kosztów praktyk absolwenckich zgodnie obowiązującymi przepisami.

C ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Kopia umowy o praktykę absolwencką,
2. Załącznik nr 2 - Kopia zaświadczenia o rodzaju wykonywanej pracy i umiejętnościach nabytych w czasie odbywania praktyki zawierającego informację o liczbie godzin praktyki zrealizowanej w poszczególnych miesiącach,
3. Załącznik nr 3 - Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie wnioskodawca otrzymał w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy, albo oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
4. Załącznik nr 4 - Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
5. Załącznik nr 5 - oświadczenie praktykanta o miejscu zamieszkania.

D PODPIS

31. Data wypełnienia (*dzień-miesiąc-rok*)

32. Podpis wnioskodawcy

JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?



online

<https://kiskowo.gmina.plus/>



e-Doręczenia

AE:PL-93552-83135-EAVJA-27



telefonicznie

+48 61 429 70 10



bezpośrednio

**Urząd Gminy Kiskowo
ul. Szkolna 2, 62-280 Kiskowo**