

WZÓR

....., dnia

**Wojewódzka Komenda OHP
Centrum Edukacji i Pracy
Młodzieży w**

Wniosek

**o przyznanie refundacji wynagrodzeń wypłacanych młodocianym pracownikom oraz
składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanych wynagrodzeń**

1. Nazwa jednostki organizującej przygotowanie zawodowe i adres siedziby

.....
.....

2. Miejsce prowadzenia działalności

3. Nazwa(y) dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań zawodowych i
pedagogicznych osób prowadzących przygotowanie zawodowe młodocianych pracowników
(oryginały lub kopie w załączeniu):

a)

b)

**Wykaz zawodów lub zakresów przyuczenia, w których odbywa się przygotowanie
zawodowe**

Lp.	Nazwy zawodów lub zakres przyuczenia, w których odbywa się przygotowanie zawodowe	Liczba młodocianych pracowników	Forma odbywania przygotowania zawodowego (nauka zawodu albo przyuczenie do wykonywania określonej pracy)

.....
(pieczęć i podpis zgłaszającego)