

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć pracodawcy)

**Wojewódzka Komenda OHP  
za pośrednictwem Centrum Edukacji  
i Pracy Młodzieży**

**w** .....

### Wniosek pracodawcy

o refundację wynagrodzeń wypłaconych młodocianym pracownikom i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanych wynagrodzeń za okres ..... zgodnie z umową z dnia ..... nr ..... o refundację wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne za młodocianych pracowników odbywających przygotowanie zawodowe w naszym zakładzie pracy.

Ogólna kwota wydatków poniesionych na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne za młodocianych pracowników w okresie ..... wynosi ..... (słownie) .....

.....  
WYNAGRODZENIE .....

SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE .....

OGÓŁEM DO REFUNDACJI .....

Oświadczam, że warunki ww. umowy zawartej z Wojewódzką Komendą OHP są przestrzegane.

Środki finansowe prosimy przekazać na rachunek bankowy

Nr .....

.....  
(podpis głównego księgowego)

.....  
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

#### Załączniki:

- kopie list płać młodocianych pracowników wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia,
- kopia dowodu opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne wraz z kopią deklaracji rozliczeniowej,
- rozliczenie finansowe wypłaconych wynagrodzeń oraz opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne za młodocianych pracowników.

**Rozliczenie finansowe wypłaconych wynagrodzeń  
oraz opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne za młodocianych pracowników**

<b>Lp.</b>	<b>Miesiąc</b>	<b>Imię i nazwisko młodocianego pracownika</b>	<b>Rok nauki</b>	<b>Zawód</b>	<b>Stawka miesięczna brutto</b>	<b>Kwota wypłaconych wynagrodzeń osobowych brutto w m-c</b>	<b>Składka ZUS</b>	<b>Wynagrodzenia chorobowe wypłacone za dany miesiąc</b>	<b>Kwota do refundacji ogółem</b>
<b>RAZEM</b>									

Słownie : .....

.....  
(imię i nazwisko osoby sporządzającej)

.....  
(pracodawca lub osoba upoważniona)