

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
Nr kontaktowy

**Wojewódzka Komenda OHP  
za pośrednictwem CEiPM  
w Pile**

### Wniosek pracodawcy

o dokonanie refundacji kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudniania młodocianych pracowników w celu przygotowania zawodowego 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 UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE.....

OGÓŁEM DO REFUNDACJI.....

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

Środki finansowe prosimy przekazać na rachunek bankowy Nr

3	7	-	8	9	4	1	-	0	0	0	6	-	0	0	1	4	-	1	8	5	9	-	2	0	0	0	-	0	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

.....  
podpis Głównego Księgowego

.....  
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

#### Załączniki:

1. rozliczenie finansowe wypłaconych wynagrodzeń oraz opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne za młodocianych pracowników.
2. kopie list płac młodocianych pracowników wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia,
3. kopia dowodu opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne wraz z kopią deklaracji rozliczeniowej(DRA)
4. RSA w przypadku zwolnienia lekarskiego

Dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z organem udzielającym pomocy w sprawie informacji zawartych w formularzu:

Cech Rzemiosł Różnych w Złotowie, nr tel. 67 263 32 31

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

Lp.	Miesiąc	Imię i nazwisko młodocianego	Rok nauki	Zawód	Stawka miesięczna brutto	Kwota wynagrodzenia zasadniczego z listy płac  + wynagrodzenie urlopowe	Składka ZUS	Wynagrodzenia chorobowe wypłacone za dany miesiąc	Kwota do refundacji ogółem  Zasadnicza + ZUS +chorobowe
<b>RAZEM</b>									

Słownie:.....

.....  
imię i nazwisko osoby sporządzającej

.....  
pracodawca lub osoba uprawniona