

..... , dnia
(miejsowość)

.....
(pieczęć zakładu pracodawcy)

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

w

Wniosek pracodawcy

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

Ogólna kwota wydatków poniesionych na wynagrodzenia oraz składki na ubezpieczenia
społeczne za młodocianych pracowników w okresie
wynosi..... , Słownie:

WYNAGRODZENIE:.....

SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE:

OGÓŁEM DO REFUNDACJI:

Środki finansowe prosimy przekazać na rachunek bankowy nr

- - - - - - -

.....
podpis Głównego Księgowego

.....
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

Załączniki:

- kopie list płac 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 ubezpieczenie społeczne za młodocianych pracowników**

Lp.	Miesiąc <i>(każdy miesiąc wpisujemy oddzielnie)</i>	Imię i nazwisko młodocianego	Rok nauki	Zawód	Stawka miesięczna brutto	Kwota wynagrodzenia zasadniczego z listy płac	Składka ZUS	Wynagrodzenia chorobowe wypłacone za dany miesiąc	Kwota do refundacji ogółem <i>(zasadnicza + ZUS + chorobowe)</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10 = (7+8+9)</i>
RAZEM									

Słownie:.....

.....
imię i nazwisko osoby sporządzającej

.....
pracodawca lub osoba uprawniona