

Nr umowy w programie (wypełnia CEiPM)

....., dnia
(miejsowość)

Nr historyczny wniosku (wypełnia CEiPM)

Wojewódzka Komenda OHP
Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży
W

Wniosek
o zawarcie umowy o refundację wynagrodzeń wypłaconych młodocianym pracownikom oraz składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanych wynagrodzeń

1. Nazwa pracodawcy i adres siedziby

2. Miejsce prowadzenia działalności

3. Numer Konta bankowego, na które przekazywana będzie refundacja:

- - - - - - -

4. Numer identyfikacji podatkowej NIP

5. Oznaczenie prowadzonej działalności wg PKD

6. Forma prawna prowadzonej działalności.....

7. Nazwa(-wy) dokumentów poświadczających uprawnienia do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych pracowników (oryginały lub kopie w załączeniu - potwierdzone za zgodność z oryginałem):

- a).....
- b).....
- c).....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:.....

Nr telefonu osoby do kontaktu:.....

Adres e-mail:.....

Data wpływu wniosku do CEiPM

