

....., dnia
(miejsowość)

.....
(nazwa i adres 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 ubezpieczenia społeczne za młodocianych pracowników

Lp.	Miesiąc	Imię i nazwisko młodocianego pracownika	Rok nauki	Zawód	Stawka miesięczna brutto	Kwota wypłaconych wynagrodzeń osobowych brutto w miesiącu	Składka ZUS	Wynagrodzenia chorobowe wypłacone za dany miesiąc	Kwota do refundacji ogółem
Razem									

Słownie:

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

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