

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

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

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 dnianr 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.....

Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktu

Nr telefonu:e-mail:.....

.....
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