

\_\_\_\_\_  
(miejsowość i data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć pracodawcy)

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

**Wniosek pracodawcy**

o refundację wynagrodzeń wypłaconych młodocianym pracownikom i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanych wynagrodzeń 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 a młodocianych pracowników w okresie..... wynosi.....(słownie).....

WYNAGRODZENIE .....

SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE .....

OGÓŁEM DO REFUNDACJI .....

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

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 m-c	Składka ZUS	Wynagrodzenia chorobowe wypłacone za dany miesiąc	Kwota do refundacji ogółem
<b>RAZEM</b>									

Słownie: .....

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

.....  
(pracodawca lub osoba upoważniona)

Zał. nr 2  
do Zarz. nr.... z dnia.....

.....  
Nazwa i adres pracodawcy lub pieczęć

.....  
Miejscowość , data

**Oświadczenie pracodawcy**

o kosztach kwalifikujących się do objęcia pomocą publiczną na szkolenia ogólne (§ 6 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2007 r. w sprawie refundowania ze środków Funduszu Pracy wynagrodzeń wypłacanych młodocianym pracownikom, Dz. U. Nr 77, poz. 518 wraz ze zmianami z rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2008 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie refundowania ze środków Funduszu Pracy wynagrodzeń wypłacanych młodocianym pracownikom, (Dz. U. Nr 235, poz. 1601. oraz z 2008 r. Nr 112 poz. 716)

Oświadczam, że w okresie.....poniosłem/am następujące koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą publiczną na szkolenia ogólne:

Lp.	WYSZCZEGÓLNIENIE KOSZTÓW	Miesiąc / kwota w zł.		
1.	Wynagrodzenia i obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne osób prowadzących szkolenie			
2.	Koszty podróży osób prowadzących szkolenie i uczestników szkolenia, w tym koszty zakwaterowania			
3.	Inne wydatki bieżące, w tym w szczególności wydatki na materiały bezpośrednio związane ze szkoleniem			
4.	Amortyzacja narzędzi i wyposażenia w zakresie, w jakim są wykorzystywane wyłącznie na potrzeby szkolenia			
5.	Koszty usług konsultacyjnych i doradczych związanych ze szkoleniem			
6.	Koszty wynagrodzeń wypłacanych młodocianym do wysokości najniższych stawek, określonych w przepisach w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania, obowiązujących w okresie, za który pomoc jest przyznawana, i składek na ubezpieczenie społeczne od tych wynagrodzeń, jakie ponosi pracodawca w okresie, w którym pracownik ten faktycznie uczestniczy w szkoleniu, po odjęciu efektywnego czasu pracy – do wysokości sumy ogólnej kosztów określonych w pkt. 1 – 5.			
<b>OGÓLEM</b>				

.....  
pieczęć i podpis pracodawcy