

( nazwa i adres pracodawcy )

Wojewódzka Komenda OHP  
za pośrednictwem CE i PM  
w LESZNIE

**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 UBEZPIECZ .SPOŁ.....

WYNAGRODZENIE CHOROBOWE.....

OGÓŁEM DO REFUNDACJI.....

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

Środki finansowe prosimy przekazać na rachunek bankowy Nr

9	2	-	9	6	6	0	-	0	0	0	7	-	0	0	0	5	-	6	2	3	8	-	2	0	0	0	-	0	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(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