

## WZÓR

....., 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
<b>Razem</b>									

Słownie: .....

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

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