

....., dnia .....  
(miejscowość)

**Wojewódzka Komenda OHP  
Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży  
w Opolu**

**Wniosek**

**o zawarcie umowy o refundację wynagrodzeń wypłacanych młodocianym pracownikom oraz składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanych wynagrodzeń**

1. Nazwa pracodawcy i adres siedziby.....

.....

.....

2. Miejsce prowadzenia działalności.....

3. Numer konta bankowego, na które przekazywana będzie wypłata refundacji:

.....

4. Numer identyfikacji podatkowej NIP.....

5. Oznaczenie prowadzonej działalności według PKD.....

6. Forma prawna prowadzonej działalności.....

7. Nazwa (-wy) dokumentów poświadczających uprawnienia do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych pracowników (oryginały lub kopie w załączeniu):

a).....

b).....

**Wykaz imienny młodocianych pracowników, których dotyczy wnioski o zawarcie umowy o refundację**

Lp.	Imię i nazwisko młodocianego	Nr PESEL	Data zawarcia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego na czas nieokreślony, w tym czas trwania przygotowania zawodowego	Nazwy zawodów lub zakres przyuczenia, w których odbywa się przygotowanie zawodowe	Forma odbywania przygotowania zawodowego (nauka zawodu albo przyuczenie do wykonywania określonej pracy)

.....  
(podpis pracodawcy)

Oświadczam, że:

1. W dniu składania wniosku liczba osób zatrudnionych wynosi:

Lp.	Liczba pracowników ogółem	w tym młodociani pracownicy		
		I rok	II rok	III rok

2. Liczba młodocianych pracowników, którzy w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia wniosku ukończyli przygotowanie zawodowe, wynosi.....osób.

3. Liczba młodocianych pracowników, którzy ukończyli przygotowanie zawodowe w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia wniosku i kontynuowali zatrudnienie przez okres co najmniej 6 miesięcy lub nadal są zatrudnieni, wynosi .....osób.

4. Nie korzystam w innej wojewódzkiej komendzie Ochotniczych Hufców Pracy z refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne od wynagrodzeń młodocianych pracowników.

5. Po zakończeniu przygotowania zawodowego obecnie zatrudnionych młodocianych pracowników będę nadal ich zatrudniać na podstawie umowy o pracę przez okres co najmniej 6 miesięcy.

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam podpisem.**

.....  
(podpis pracodawcy)

INFORMACJA DODATKOWA NIEZBĘDNA DO ZAWARCIA UMOWY O REFUNDACJĘ,  
którą należy złożyć wraz z wnioskiem o zawarcie umowy o refundację

1. Imię i nazwisko osoby reprezentującej stronę (pracodawcę) w umowie o refundację

.....

2. Imię, nazwisko i numer telefonu osoby odpowiedzialnej za sporządzanie dokumentacji refundacyjnej

.....

.....

Adres e-mail: .....

3. Refundacja dokonywana będzie w **okresach kwartalnych, zgodnie z ogłaszanymi przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego stawkami wynagrodzeń pracowników młodocianych**. W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się jednak refundację w innej częstotliwości tj..... .

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis pracodawcy)