…………………………………………… ……………………………………………

 (pieczęć pracodawcy) (miejscowość i data)

 **Lubuska Wojewódzka Komenda OHP**

 **za pośrednictwem**

 **Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży**

 **w ……………………………………………**

**OŚWIADCZENIE**

 Zgodnie z zawartą umową o refundację wynagrodzeń wypłacanych młodocianym pracownikom oraz składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanych wynagrodzeń nr…………………………….. przedkładam wniosek o dokonanie refundacji.

**Oświadczam, że za miesiąc ……………………… rok 2021\***

* **korzystam z całkowitego zwolnienia** z opłacania składek ZUS (składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych) **w kwocie ……………………**
* **korzystam z częściowego zwolnienia** z opłacania składek ZUS (składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych) **w kwocie ……………………**
* **nie ubiegam się i nie będę się ubiegać o zwolnienie** ze składek ZUS (składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych).

 W przypadku korzystania przez pracodawcę ze zwolnienia z opłacania składek ZUS (składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych) **należy dołączyć informację z ZUS potwierdzającą zwolnienie**.

 …………………………………………………

 (podpis pracodawcy)

\*zaznaczyć właściwe