

Załącznik nr 4

_____ (miejsowość i data)

_____ (pieczęć pracodawcy)

**Wojewódzka Komenda OHP
za pośrednictwem CEiPM
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 za 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:

- kopia 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 (16,26% + stopa % skl. na ubez. wypadkowe)	Wynagrodzenia chorobowe wypłacone za dany miesiąc	Kwota do refundacji ogółem
RAZEM									

Słownie:

(imię i nazwisko osoby sporządzającej)

(pracodawca lub osoba upoważniona)

.....
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 dotyczące umowy nr:.....

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			
	SUMA			
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.			
	OGÓŁEM			

.....
pieczęć i podpis pracodawcy