Załącznik nr 5 *do Zasad realizacji refundacji*

Miejscowość: .....
Data: .....

Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy
za pośrednictwem
Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży OHP
w .....

WNIOSEK

o zwrot poniesionych kosztów wynagrodzeń młodocianych pracowników oraz składek na ubezpieczenia społeczne od tych wynagrodzeń

1. Dane pracodawcy

- **Nazwa pracodawcy:**

  .....

- **Adres siedziby:**

  .....

- **Numer rachunku płatniczego (konto bankowe):**

  58846300052001000043140001

- **NIP:** .....

- **Numer i data umowy o refundację:** .....

- **Okres, za jaki składany jest wniosek:**

  .....

- **Kwota wydatków poniesionych na wynagrodzenia:**

  .....

- **Kwota wydatków na składki ZUS:** .....

- **Ogólna kwota do refundacji:** .....

Słownie:.....

2. Rozliczenie finansowe wypłaconych wynagrodzeń oraz opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne za młodocianych pracowników

Lp.	Miesiąc	Imię i Nazwisko	Rok nauki	zawód/zakres przyuczenia	stawka miesięczna brutto	kwota wypłaconych wynagrodzeń brutto w miesiącu	Składka ZUS	wynagrodzenie chorobowe w miesiącu	kwota do refundacji ogółem

3. Załączniki

1. Kopie list płac młodocianych wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia.
2. Kopie dowodów opłacenia składek ZUS wraz z kopiami deklaracji rozliczeniowych.
3. Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne lub dokumenty dot. układu ratalnego (jeśli dotyczy).

Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

.....