

....., dnia.....
(miejscowość)

Łódzka Wojewódzka Komenda OHP
Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży
w.....

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

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

.....

Telefon kontaktowy..... adres e-mail.....

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	Nazwa zawodu lub zakres przyuczenia, w których odbywa się przygotowanie zawodowe	Forma odbywania przygotowania zawodowego (nauka zawodu albo przyuczenie do wykonywania określonej pracy)

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)