

Załącznik nr 4

(miejsowość i data)

(pieczęć pracodawcy)

**Wojewódzka Komenda OHP
za pośrednictwem Centrum Edukacji
i Pracy Młodzieży
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:

- kopie list płać 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.

.....
Miejscowość , data

.....
Pieczęć Pracodawcy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

o kosztach kwalifikujących się do objęcia pomocą na szkolenie wg §6ust. 2 i 3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie refundowania ze środków Funduszu Pracy wynagrodzeń wypłacanych młodocianym pracownikom (Dz.U. Nr 77 poz. 518 z 2007r.)

Oświadczam, że w okresie poniosłem/am następujące koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą publiczną na szkolenia ogólne :

l.p.	Rodzaje kosztów	Miesiąc/kwota w zł		
1	Wynagrodzenia oraz obowiązkowe składki na ubezpieczenia społeczne osób prowadzących szkolenie tych młodocianych o refundację wynagrodzeń których pracodawca się ubiega			
2	Koszty podróży uczestników szkolenia, jeżeli szkolenie odbywa się poza miejscem zatrudnienia pracownika młodocianego wymienionego we wniosku			
3	Koszty podróży osób prowadzących szkolenie młodocianych wyszczególnionych we wniosku			
4	Inne koszty bieżące, w tym koszty materiałów i dostaw związanych ze szkoleniem			
5	Amortyzacja narzędzi i wyposażenia w zakresie w jakim są one wykorzystywane wyłącznie na potrzeby szkolenia			
6	Koszty poradnictwa i doradztwa w zakresie w jakim dotyczą szkolenia			
	Ogółem pozycja od 1 do 6			
7	Koszty wynagrodzeń wypłacanych młodocianym pracownikom do wysokości najniższych stawek, określonych w przepisach w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania obowiązującego w okresie za który refundacja jest dokonywana i składek na ubezpieczenia społeczne od tych wynagrodzeń jakie ponosi pracodawca w okresie w którym pracownik ten uczestniczy w szkoleniu, z wyłączeniem kosztów ponoszonych w czasie, w którym pracownik wytwarzał towary lub świadczył usługi- do wysokości sumy ogólnej kosztów wymienionych w pkt. 1-6			

.....
podpis

Oświadczenie pracodawcy do drugiego i kolejnych wniosków o refundację

wg umowy nr z dnia

Oświadczam, że dane określone w Dz. III „Informacje szczegółowe” Formularza informacji o otrzymanej pomocy publicznej innej niż pomoc de minimis a tym samym dane określone w **OSWIADCZENIU PRACODAWCY** o kosztach kwalifikujących się do objęcia pomocą na szkoleniową wg §7 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy w Sprawie refundowania ze środków Funduszu Pracy wynagrodzeń wypłacanych młodocianym pracownikom (Dz.U.Nr190 poz. 1951 z 2004r.) a podane przeze mnie w dniu przy składaniu pierwszego wniosku o refundację, nie uległy zmianie w stopniu powodującym zmianę poziomu intensywności udzielonej pomocy publicznej.

Oświadczam jednocześnie, że wartość pomocy publicznej wskazana w załączniku 4a do cytowanego wyżej Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia pierwszego wniosku o udzielenie pomocy, do dnia dzisiejszego, nie uległa zmianie w stopniu powodującym przekroczenie poziomu pomocowego 1 000 000 €

.....
/podpis Pracodawcy/

Data

Oświadczenie pracodawcy do drugiego i kolejnych wniosków o refundację

wg umowy nr z dnia

Oświadczam, że dane określone w Dz. III „Informacje szczegółowe” Formularza informacji o otrzymanej pomocy publicznej innej niż pomoc de minimis a tym samym dane określone w **OSWIADCZENIU PRACODAWCY** o kosztach kwalifikujących się do objęcia pomocą na szkoleniową wg §7 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy w Sprawie refundowania ze środków Funduszu Pracy wynagrodzeń wypłacanych młodocianym pracownikom (Dz.U.Nr190 poz. 1951 z 2004r.) a podane przeze mnie w dniu przy składaniu pierwszego wniosku o refundację, nie uległy zmianie w stopniu powodującym zmianę poziomu intensywności udzielonej pomocy publicznej.

Oświadczam jednocześnie, że wartość pomocy publicznej wskazana w załączniku 4a do cytowanego wyżej Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia pierwszego wniosku o udzielenie pomocy, do dnia dzisiejszego, nie uległa zmianie w stopniu powodującym przekroczenie poziomu pomocowego 1 000 000 €

.....
/podpis Pracodawcy/

Data

**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	Wynagrodzenia chorobowe wypłacone za dany miesiąc	Kwota do refundacji ogółem
RAZEM									

Słownie:

(imię i nazwisko osoby sporządzającej)

(pracodawca lub osoba upoważniona)

