

....., dnia.....
(miejsowość)

Wojewódzka Komenda OHP Centrum
Edukacji i Pracy Młodzieży
w Katowicach

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

1. Nazwa pracodawcy i adres siedziby:
2. Miejsce prowadzenia działalności:
3. Numer konta bankowego, na które przekazywana będzie wypłata refundacji:
40-1020-2528-0000-0702-0200-7672
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	Nazwy zawodów lub zakres przyuczenia, w których odbywa się przygotowanie zawodowe	Forma odbywania przygotowania zawodowego (nauka zawodu albo przyuczenie do wykonywania określonej pracy)

.....
(podpis pracodawcy)

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, wynosiosób.
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)

**INFORMACJA DODATKOWA NIEZBEDNA DO ZAWARCIA UMOWY O
REFUNDACJĘ.**

którą należy złożyć wraz z wnioskiem o zawarcie umowy o refundację

- 1) Imię i nazwisko osoby reprezentującej stronę (pracodawcę) w umowie o refundację

-
2) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do dokonywania korekt finansowych we wnioskach o refundację wynagrodzeń młodocianych pracowników

Mirosława Gołdych, Adrianna Kurczyńska

- 3) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów roboczych z CEiPM

Mirosława Gołdych, Adrianna Kurczyńska

- 4) Numer telefonu kontaktowego

729-912-552

- 5) Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać środki finansowe z tyt. refundacji

4	0	1	0	2	0	2	5	2	8	0	0	0	0	0	7	0	2	0	2	0	0	7	6	7	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nazwa Banku PKO BP S.A.

- 6) Adres e-mail : biuro@cech.tychy.pl

.....
data, podpis i pieczęć pracodawcy

....., dnia

(pieczęć wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zgodnie z deklaracją zawartą we wniosku o zawarcie umowy o refundację wynagrodzeń wypłacanych młodocianym pracownikom pkt. 5 (na podstawie Rozporządzenia MPiPS z dnia 30.06.2014 z późn. zmianami - § 3, ust. 2, pkt 9) – dotyczącą **zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez okres co najmniej 6 miesięcy** po zakończeniu przygotowania zawodowego młodocianych:

1. W oparciu o umowę z ŚWK OHP nr
 - a/ liczba młodocianych pracowników, którzy ukończyli przygotowanie zawodowe, wynosi osób
 - b/ liczba młodocianych pracowników, których zatrudniałem/am po zakończeniu przygotowania zawodowego przez okres co najmniej 6 miesięcy wynosi osób
2. Nie zatrudnienie pracowników młodocianych po zakończeniu przygotowania zawodowego miało miejsce z następujących powodów:

.....
.....
.....
.....

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....

(podpis pracodawcy)

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

L.p	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy <i>de minimis</i>	Dzień (data) udzielenia pomocy	Wartość brutto pomocy w zł	Równowartość pomocy w euro
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
RAZEM				

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(data)

.....
(podpis wraz z pieczętką)

..... Tychy dnia

pieczęć zakładu pracy

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE

Ja niżej podpisany

Zamieszkały w ul

Legitymujący się dowodem osobistym nr prowadzący
działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
pod numerem z dnia....., niniejszym
na podstawie art. 98 Kodeksu Cywilnego

UDZIELAM PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO

Cechowi Rzemiosł i Przedsiębiorczości z siedzibą w Tychach przy ul. Ks. Damrota 66 zarejestrowanemu w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem 0000056164 do występowania w moim imieniu przed Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Katowicach w sprawach dotyczących zatrudnienia młodocianych pracowników w celu nauki zawodu bądź przyuczenia.

Pełnomocnictwo obejmuje w szczególności upoważnienie do sporządzania przez Cech w moim imieniu wniosków o refundację oraz do pobierania w moim imieniu należnych mi ze środków Funduszu Pracy, zrefundowanych kosztów z tytułu zatrudnienia młodocianych pracowników na konto Cechu nr: 40 1020 2528 0000 0702 0200 7672.

.....

podpis rzemieślnika