

..... , dnia .....  
(miejscowość)

**Wojewódzka Komenda OHP**  
**Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży**  
W .....

### Wniosek

#### o przyznanie refundacji wynagrodzeń wypłacanych młodocianym pracownikom oraz składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanych wynagrodzeń

1. Nazwa jednostki organizacyjnej Ochotniczych Hufców Pracy prowadzącej przygotowanie zawodowe i adres siedziby: .....
2. Miejsce prowadzenia działalności: .....
3. Nazwa(-wy) dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań zawodowych i pedagogicznych osób prowadzących przygotowanie zawodowe młodocianych pracowników (oryginały lub kopie w załączeniu):
  - a) .....
  - b) .....

#### Wykaz imienny młodocianych pracowników, których dotyczy wniosek o przyznanie refundacji

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)

.....  
(imię i nazwisko oraz podpis zgłaszającego)