



## 2. Wykaz młodocianych, których dotyczy wnioski

Lp.	Imię i nazwisko	Pesel / dok. tożsamości	Data zawarcia umowy o pracę i okres trwania od - do	Forma przygotowania zawodowego (nauka zawodu/przyuczenie)	Nazwa zawodu lub zakres przyuczenia	Czy młodociany jest uczestnikiem OHP*
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

\*Proszę postawić znak „x” jeśli młodociany jest uczestnikiem OHP

## 3. Oświadczenia i zobowiązania

- Liczba zatrudnionych pracowników niebędących młodocianymi (pełne etaty, umowy na czas nieokreślony): .....
- Liczba zatrudnionych młodocianych podlegających refundacji (w dniu składania wniosku) oraz rok nauki:

	I rok	II rok	III rok	Przyuczenie do wykonywania określonej pracy
Ilość				

- Liczba pracowników posiadających kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu: .....
- Dokumenty dotyczące kwalifikacji instruktora praktycznej nauki zawodu, zostały złożone do tego samego centrum edukacji wraz z wcześniejszym wnioskiem o zawarcie umowy o refundację i są aktualne na dzień składania niniejszego wniosku. **TAK / NIE\***
- Spełnienie warunku 6-miesięcznego zatrudnienia co najmniej 50% młodocianych w okresie 24 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku \*:
  - Spełnione
  - Niespełnione – przyczyna niespełnienia: .....
- Oświadczam, że nie korzystam z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na refundację wynagrodzeń i składek na ZUS młodocianych wskazanych w niniejszym wniosku.
- Deklaruję zatrudnienie na podstawie umowy o pracę przez okres co najmniej 6 miesięcy po zakończeniu przygotowania zawodowego każdego młodocianego, którego dotyczy niniejszy wniosek.

## 4. Załączniki

- Kopia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego (*poświadczona za zgodność z oryginałem*).
- Dokument(y) potwierdzające kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu. (*kwalifikacje zawodowe, pedagogiczne, potwierdzenie stażu pracy-jeżeli dotyczy*)
- Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis.
- Informacje wymagane na podstawie przepisów o pomocy publicznej.
- Upoważnienie do reprezentowania pracodawcy (*jeśli dotyczy*).

(\*zaznacz właściwe)

**Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej**