

data.....

.....
pieczętka zakładu pracy

.....
numer konta zakładu pracy

Starostwo Powiatowe
aleja Ratuszowa 38
88-100 Inowrocław

WNIOSEK

o refundację dodatku pieniężnego wypłaconego z tytułu opieki nad praktykami uczniów szkół zawodowych* realizujących program nauki zawodu w formie praktyki zawodowej.

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. z 2019 r. poz.391).

Lp.	Nazwisko i imię osoby sprawującej opiekę	Stanowisko służbowe	Okres odbywania praktyk	kwota	ZUS	Ogółem do refundacji
Razem						

Słownie:.....

.....
Pieczętka i podpis
osoby sporządzającej

.....
Pieczętka i podpis
głównego księgowego

.....
Pieczętka i podpis
pracodawcy

Do wniosku o refundację pracodawca winien załączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów:

1. Umowa zawarta pomiędzy szkołą a pracodawcą organizującym praktykę zawodową.
2. Pisemne powołanie przez pracodawcę odpowiedzialnego pracownika za prawidłowy przebieg praktyk.
3. Listę dokonanej wypłaty podpisaną przez opiekuna.

* § 2.1. w/w Rozporządzenia: Rozporządzenie stosuje się do uczniów i słuchaczy, zwanych dalej „uczniami”, publicznych szkół ponadpodstawowych prowadzących kształcenie zawodowe: techników, branżowych szkół I stopnia, branżowych szkół II stopnia i szkół policealnych, zwanych dalej „szkołami”.