*Załącznik nr 10 do umowy na organizację stażu*

…………………………., dnia ……………………….20\_ \_ r.

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

(pieczątka Organizatora stażu)

**Wniosek o refundację *ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU*  STAŻYSTYKI na staż zawodowy**

**za miesiąc ………………………………………..……. 20\_ \_ r.**

1. **do** **umowy nr ……………………………………………………………………………..….. z dnia** ……………………………….………… **20\_ \_ r.**

Na podstawiew/w umowy składam wniosek o refundację poniesionych kosztów **dojazdu Uczestniczki Projektu na staż zawodowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj poniesionego wydatku | Miejsce odbywania stażu (nazwa zakładu pracy, adres lub pieczątka) | Imię i nazwisko stażysty/ów  | Miesiąc odbywania stażu | Ilość dni obecności stażystki | Data zwrotu kosztów dojazdu dla Stażystki  | Kwota do refundacji  |
| 1.  | Koszt dojazdu Uczestniczki Projektu na staż zawodowy |  |  |  |  |  |  |

*\*Kwota refundacji jest pomniejszana za każdy dzień nieobecności stażysty*

Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy nr :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

**Oświadczenie pracodawcy – organizatora stażu**

Oświadczam, że:

1. Wnioskowana kwota refundacji nie zawiera zysku i nie stanowi dla mnie korzyści,
2. Informacje zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym,
3. Zobowiązuje się zapewnić *Kierującemu na staż* oraz innym uprawnionym podmiotom, pełny wgląd we wszystkie dokumenty związane bezpośrednio lub pośrednio z realizacją stażu,
4. Zostałem poinformowany, że w/w zwrot kosztów dla Uczestnika Projektu nie może przekroczyć kwoty 120,00 zł w jednym miesiącu stażu,
5. Wiarygodność Informacji podanych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………….................................................................................

Pieczątka i czytelny podpis Organizatora Stażu lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy – organizatora staż

Załączniki do wniosku:

1. Kserokopia wniosku o zwrot kosztów dojazdu na staż zawodowy złożony Pracodawcy przez Stażystę wraz z załącznikami.
2. W przypadku zwrotu kosztów dojazdu przelewem dla stażysty wymagane potwierdzenie przelewu.
3. W przypadku otrzymania zwrotu kosztów dojazdu gotówką wymagane oświadczenie Stażysty.

Osoba do kontaktu w sprawie wniosku:

Imię i Nazwisko: …………………………………………………

Numer telefonu: ………………………………………………..