Załącznik nr 10 do Regulaminu – Wniosek o pokrycie kosztów wynagrodzenia opiekuna Stażysty

………………………………………………… …………………………………………………

pieczątka Pracodawcy miejscowość, data

**WNIOSEK O POKRYCIE KOSZTÓW WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻYSTY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Pracodawcy  i adres miejsca stażu** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko Opiekuna stażysty Pracodawcy** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko Stażysty** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr umowy trójstronnej** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Okres realizacji stażu** | **DD-MM-RRRR– DD-MM-RRRR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sumaryczna liczba godzin przepracowanych przez Opiekuna stażysty, zgodnie z listą obecności** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Stawka za godzinę pracy Opiekuna stażysty** | **1,00 zł** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wnioskowana kwota zwrotu** | **……..,…. zł** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr rachunku bankowego Pracodawcy, na który zostanie przelana wnioskowana kwota** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Na podstawie zawartej trójstronnej umowy stażowej o numerze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dotyczącej realizacji stażu w ramach projektu pn. ***„Marketing przyszłości – studia dualne w Collegium Civitas” Nr POWR.03.01.00-00-DU78/18-00***, oświadczamy, że dokonaliśmy wypłaty wynagrodzenia Opiekuna stażysty wraz z wymaganymi obciążeniami publicznoprawnymi oraz wnosimy o zwrot kosztów wynagrodzenia Opiekuna stażysty w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zgodnie z wystawioną notą księgową obciążającą. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dodatkowe informacje:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załączniki do wniosku:

* nota księgowa obciążeniowa,
* dokument potwierdzający formę zatrudnienia i jego okres (np. aneks do umowy o pracę lub aneks do umowy zlecenia z zakresem obowiązków opiekuna stażysty),
* listy z naliczeniem wypłaty dla Opiekuna stażysty lub rachunek do umowy zlecenia, potwierdzenie z banku wysłania wypłaty netto oraz zapłaty składek do ZUS i US.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data, podpis i pieczątka przedstawiciela Pracodawcy*