



Zestawienie kosztów – refundacja pracodawcy kosztów związanych z realizacją zadań dotyczących opieki nad stażystą w ramach projektu pn. „Od ucznia do specjalisty – rozwój kompetencji zawodowych uczniów ZST w Strzyżowie” realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021–2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 07.13 Szkolnictwo zawodowe współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz z Budżetu Państwa

Lp.	Rodzaj wydatku	Imię i nazwisko opiekuna stażysty	Imię i nazwisko stażysty/ów	Numer dokumentu objętego refundacją	Nazwa dokumentu objętego refundacją	Data wystawienia dokumentu objętego refundacją	Kwota zgłoszona do refundacji
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Refundacja pracodawcy kosztów związanych z realizacją zadań dotyczących opieki nad stażystą				Nota księgowa		

- Potwierdzam wykonanie obowiązków opiekuna stażysty określonych w §3 ust. 2 umowy o staż.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany iż wysokość Refundacji może być przyznana w wysokości nie większej niż 500,00 zł za opiekę nad pierwszym stażystą oraz nie więcej niż 250,00 zł za każdego kolejnego stażystę, przy czym podmiot przyjmujący na staż może otrzymać refundację za opiekę nad maksymalnie trzema stażystami.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany iż wysokość kosztów związanych z realizacją zadań określonych w §3 ust. 2 umowy o staż nalicza się proporcjonalnie do liczby godzin stażu uczniowskiego zrealizowanych przez uczniów/uczennice.
- Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że informacje zawarte we wniosku o refundację kosztów związanych z realizacją zadań dotyczących opieki nad stażystą oraz w załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot przyjmujący na staż

(pieczęć Pracodawcy)

NOTA OBCIĄŻENIOWA NR _____
ORYGINAŁ/KOPIA

z dnia

Adresat:

Powiat Strzyżowski/ Zespół Szkół Technicznych w Strzyżowie
ul. Mickiewicza 11, 38-100 Strzyżów

Prosimy o zgodne z nami zaksięgowanie następujących pozycji:

KWOTA OBCIĄŻENIA	TREŚĆ
_____ Słownie: _____ _____	Tytułem: Refundacja kosztów związanych z opieką nad stażystą/stażystami zgodnie z umową/umowami nr _____ Stażysta/stka: _____ _____ (imię i nazwisko stażysty/ów) Opiekun Stażu: _____ (imię i nazwisko opiekuna stażu) w ramach realizacji projektu pn. „Od ucznia do specjalisty – rozwój kompetencji zawodowych uczniów ZST w Strzyżowie”

Metoda płatności: przelew/gotówka

Należną kwotę proszę przelać na rachunek bankowy nr:

[illegible]

Termin płatności: 21 dni od daty wystawienia noty.

Wystawiający

Akceptujący