



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 23 do Regulaminu Projektu

Ruda Śląska, dniar.

Pracodawca	
Numer umowy	
Imię i nazwisko stażysty/stażystki	
Imię i nazwisko opiekuna	

Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego
w Rudzie Śląskiej

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW ORGANIZACJI STAŻU
w ramach projektu STAŻ UCZNIOWSKI- W PRZYSZŁOŚĆ Z DOŚWIADCZENIEM
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego+

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów związanych z odbywaniem stażu uczniowskiego.

Zestawienie kosztów:

Zaznaczyć X, jeśli tak	Poniesione koszty	Wysokość (w PLN)
	koszty wymienionych w §14 pkt 4 Regulaminu Projektu (inne niż wynagrodzenie opiekuna wraz z pochodnymi)	
	wynagrodzenie dla opiekuna	
	pochodne od wynagrodzenia dla opiekuna	
Łączna wysokość poniesionych kosztów		
Kwota podlegająca refundacji ¹⁾		

¹ nie wyższa niż określona w załączniku nr 1 do Regulaminu projektu SUwPzD

Tytuł Projektu	STAŻ UCZNIOWSKI- W PRZYSZŁOŚĆ Z DOŚWIADCZENIEM
Beneficjent	Miasto Ruda Śląska
Nr umowy	UDA-FESL.06.03-IZ.01-002G/23-00
Program Operacyjny	Fundusz Europejski dla Śląska osi priorytetowa: VI. Fundusze Europejskie dla edukacji działanie: 6.3. Kształcenie Zawodowe
Czas trwania projektu	1.06.2024 – 31.12.2027



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Zaznaczyć X, jeśli tak	Załączniki do wniosku
	<i>potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie faktur dokumentujące poniesione koszty</i>
	<i>zestawienie faktur – załącznik 36-36a</i>
	<i>potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia przez pracownika / właściciela firmy zarejestrowanej w formie spółki kapitałowej (lub kserokopia dokonanego przelewu wynagrodzenia na rachunek pracownika/ właściciela firmy zarejestrowanej w formie spółki kapitałowej)</i>
	<i>oświadczenie pracodawcy dot. wyliczenia kosztów refundacji związanych z pochodnymi, o których mowa w punkcie 4c. – załącznik nr 25</i>
	<i>potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia listy obecności opiekuna stażu</i>
	<i>oświadczenie pracodawcy o pełnieniu funkcji opiekuna stażu– załącznik nr 26</i>

.....
(Podpis osoby reprezentującej pracodawcę)

Tytuł Projektu	STAŻ UCZNIOWSKI- W PRZYSZŁOŚĆ Z DOŚWIADCZENIEM
Beneficjent	Miasto Ruda Śląska
Nr umowy	UDA-FESL.06.03-IZ.01-002G/23-00
Program Operacyjny	Fundusz Europejski dla Śląska osi priorytetowa: VI. Fundusze Europejskie dla edukacji działanie: 6.3. Kształcenie Zawodowe
Czas trwania projektu	1.06.2024 – 31.12.2027



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

WERYFIKACJA WNIOSKU

Nazwa dokumentu	Data wpływu	Uwagi
Dziennik przebiegu stażu, zawierający listę obecności (zatwierdzony przez Pracodawcę i podpisany przez opiekuna stażu)		
Zaświadczenie o odbyciu stażu uczniowskiego		

Decyzja dotycząca przyznania refundacji:

☐ Wniosek zatwierdzony

☐ Wniosek odrzucony

Uzasadnienie

.....

.....

.....

Kwota do wypłaty: PLN

.....
data

.....
podpis Koordynatora projektu/
Specjalisty ds. rekrutacji i realizacji projektu

Zatwierdzam do wypłaty refundację w wysokości PLN

.....
data

.....
podpis Dyrektora

Tytuł Projektu	STAŻ UCZNIOWSKI- W PRZYSZŁOŚĆ Z DOŚWIADCZENIEM
Beneficjent	Miasto Ruda Śląska
Nr umowy	UDA-FESL.06.03-IZ.01-002G/23-00
Program Operacyjny	Fundusz Europejski dla Śląska osi priorytetowa: VI. Fundusze Europejskie dla edukacji działanie: 6.3. Kształcenie Zawodowe
Czas trwania projektu	1.06.2024 – 31.12.2027