|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość, data) |
| Pieczęć firmowa podmiotu organizującego staż |  |

**Wojewódzki Urząd Pracy**

**w Kielcach**

**WNIOSEK**

**O WYPŁATĘ WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻYSTY   
W PRZYPADKU GDY OPIEKĘ NAD STAŻYSTĄ SPRAWUJE WŁAŚCIEL FIRMY**

**w ramach Projektu *„Pracownik szyty na miarę”***

Na podstawie zapisów *Umowy trójstronnej Nr…………………… z dnia………….. dotyczącej realizacji stażu* wnoszę o wypłatę wynagrodzenia dla opiekuna stażysty,należnego za opiekę nad Uczestnikiem projektu w łącznej **kwocie:** …………………zł (**słownie złotych**: …………………………………………… …………..………………………………….).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko  stażysty  - Uczestnika Projektu | Miesiąc / Rok | Liczba dni stażu zrealizowanych w m-cu | Wnioskowana kwota w zł |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* |
|  |  |  |  |  |

Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy:

……………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że jako Właściciel pomiotu przyjmującego na staż, sprawowałem osobistą opiekę nad stażystą w dniach jego obecności na stażu (zgodnie z listą obecności stażysty).
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze stawkami możliwymi do refundacji.
3. Oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych, w związku z otrzymaniem dodatku za pełnienie funkcji opiekuna stażysty, opłacony zostanie zgodnie z obowiązującą mnie formą opodatkowania.
4. Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Wiarygodność informacji podanych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Podpis i pieczęć Pracodawcy |

**WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU – WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W KIELCACH**

Sprawdzono zgodność wniosku o wypłatę wynagrodzenia opiekuna stażysty (…) z dnia …………………… z *Umową trójstronną dotyczącą realizacji stażu nr …………… z dnia …………..* realizowanego w ramach projektu „*Pracownik szyty na miarę*” oraz dokumentami źródłowymi tj. listą obecności stażysty.

Przyznano wynagrodzenie opiekuna stażysty w wysokości ……………… zł (słownie złotych: …………………………………………………………………………………………………).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pierwotna kontrola merytoryczna**  Pracownik Zespołu ds. Polityki Rynku Pracy i Obsługi Projektów EFS |  | **Pierwotna kontrola formalna i rachunkowa**  Pracownik Zespołu ds. Polityki Rynku Pracy i Obsługi Projektów EFS |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zweryfikował**  Kierownik / Upoważniony pracownik  Zespołu ds. Polityki Rynku Pracy i Obsługi Projektów EFS |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Płatne z dział: **853,** rozdział **85322** | | § |  | | kwota | zł |
| Źródło finansowania: | **Funduszu Pracy - Projekt „Pracownik szyty na miarę”** | | | | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | | Sprawdzono pod względem merytorycznym | | |
|  |  | | |  | | |
| data, podpis pracownika  komórki merytorycznej |  | | | data, podpis  Kierownika komórki merytorycznej / Osoby upoważnionej | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Polecam dokonanie wydatku z: dział **853** rozdział **85322** | | | | | | | | § |  | | |
| na kwotę |  | | | zł | słownie: | |  | | | | |
|  |  | | |  |  | |  | | | | |
| I po sprawdzeniu pod względem: | | | | | | | | | | | |
| * merytorycznym: | | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | | data | | |  | | podpis | |  | |
| * formalno – rachunkowym: | | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | | data | | |  | | podpis | |  | |
| * wstępnym przez Głównego Księgowego: | | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | | data | | |  | | podpis | |  | |
| **Wydatek ten zatwierdzam ze środków Funduszu Pracy - Projekt „Pracownik szyty na miarę”** | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | |  | | |  |
|  | | data | | | |  | | Podpis Dyrektora / Wicedyrektora | | |  |