Załącznik nr 6 do Umowy o staż uczniowski

…………………………………., dnia ………………………..

miejscowość data

………………………………………….…………………

*pieczątka pracodawcy*

………………………………………….…………………

*nazwa pracodawcy*

………………………………………….…………………

*adres siedziby pracodawcy*

Dotyczy Projektu pn. „Fachowcy z Brzeskiej! – edycja 2” dofinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje   
i kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na podstawie Umowy nr RPLU.12.04.00-06-0046/19-00 przez Gminę Miejską Biała Podlaska/Zespół Szkół Zawodowych Nr 2 im. F.Żwirki i S.Wigury w Białej Podlaskiej

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

(Nazwa podmiotu przyjmującego na staż)

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

(Adres podmiotu przyjmującego na staż)

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ PRACODAWCY   
DODATKU DO WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻU UCZNIOWSKIEGO**

**w związku z realizacją staży w ramach projektu**

**„FACHOWCY Z BRZESKIEJ!”**

w związku z realizacją staży uczniowskich w ramach projektu „Fachowcy z Brzeskiej! – edycja 2” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,   
składam wniosek o refundację poniesionych kosztów dodatku do wynagrodzenia Opiekuna/ów staży uczniowskich w związku z realizacją staży dla ucznia/ów Technikum Nr 2/ Branżowej Szkoły I stopnia nr 2   
w Zespole Szkół Zawodowych nr 2 im. F.Żwirki i S.Wigury w Białej Podlaskiej.

**WNIOSKOWANA KWOTA: ………………..…. słownie: ………………….…………………..…………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj poniesionego wydatku | Imię  i nazwisko opiekuna staży | Imię  i nazwisko stażysty/  stażystów | Termin odbywania stażu; liczba godzin stażu | Kwota dodatku brutto | Składki pracodawcy[[1]](#footnote-1) | Łączna kwota  do refundacji (F+G) |
| A | B | C | D | E | F | G | H |
|  | Wypłata dodatku  do wynagrodzenia opiekuna stażu |  |  |  |  |  |  |
|  | Wypłata dodatku  do wynagrodzenia opiekuna stażu |  |  |  |  |  |  |
| **Razem do refundacji:** | | | | |  |  |  |

Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy nr

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

Oświadczam, że dodatek do wynagrodzenia Opiekuna stażu nie przekracza 10% jego zasadniczego wynagrodzenia wraz ze wszystkimi składnikami wynagrodzenia i wynika ze zwiększonego zakresu zadań (opieka nad stażystą/grupą stażystów).

Oświadczam, że wszystkie składniki wynagrodzenia (wynagrodzenie netto, ubezpieczenie zdrowotne, składki ZnS, zaliczka na podatek dochodowy) wynikające z wypłaconego dodatku zostały zapłacone.

Oświadczam, że wnioskowana kwota refundacji nie zawiera zysku i nie stanowi dla mnie korzyści.

Zobowiązuje się zapewnić Gminie Miejskiej Biała Podlaska/Zespołowi Szkół Zawodowych Nr 2 im. F.Żwirki   
i S.Wigury w Białej Podlaskiej oraz innym uprawnionym podmiotom, pełny wgląd we wszystkie dokumenty związane bezpośrednio lub pośrednio z realizacją stażu.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.

Wiarygodność Informacji podanych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

podpis Pracodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania Podmiotu przyjmującego na staż

Oświadczam, iż otrzymałem/am dodatek do wynagrodzenia za sprawowanie opieki nad stażystą w wysokości …………………… za okres od …………………. do ……………………………. .

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

podpis opiekuna stażu uczniowskiego[[2]](#footnote-2)

1. Składki pracodawcy obejmują składki na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, stanowiące koszt Pracodawcy, w wysokości wynikającej wyłącznie z przyznanego dodatku. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku wniosku dotyczącego kilku opiekunów staży w firmie, każdy opiekun musi indywidualnie złożyć oświadczenie dotyczące otrzymania dodatku do wynagrodzenia. [↑](#footnote-ref-2)