

Załącznik nr 9 do Umowy o staż uczniowski

Wniosek o zwrot kosztów poniesionych na badania lekarskie

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko Stażysty/Stażystki)

odbywający/a staż uczniowski w zawodzie

.....

w ramach projektu „Fachowcy z Brzeskiej! – edycja 2”

u pracodawcy

.....

(należy wpisać nazwę podmiotu przyjmującego i adres realizacji stażu uczniowskiego)

poniosłem koszt badań lekarskich w wysokości:

.....(słownie:złotych.....) i proszę o ich zwrot na

rachunek bankowy o numerze:.....

.....

podpis Stażysty/Stażystki

Załączniki:

1. Oświadczenie o rodzaju wykonanego badania i wysokości poniesionego kosztu

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania
.....
.....

Oświadczenie Stażysty/Stażystki

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że w celu umożliwienia realizacji stażu w ramach projektu „Fachowcy z Brzeskiej! – edycja 2” wykonałem/am badania lekarskie i poniosłem/am ich koszt:

1. Badania sanitarno-epidemiologiczne - kosztzł.
2.- koszt.....zł.

(inne – jakie? np. wpis lekarza itp.)

.....
Podpis