

Załącznik nr 3

....., dnia

Politechnika Poznańska

Projekt

„Czas zawodowców BIS – zawodowa Wielkopolska”

.....
Nazwa podmiotu przyjmującego na staż

.....
Adres podmiotu przyjmującego na staż

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ PRACODAWCY
DODATKU DO WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻYSTY**

w związku z realizacją staży

w ramach projektu „Czas zawodowców BIS – zawodowa Wielkopolska”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
dotyczy umowy/umów..... z dnia.....

Stosownie do postanowień *Regulaminu staży w ramach projektu „Czas zawodowców BIS – zawodowa Wielkopolska”*, składam wniosek o refundację poniesionych kosztów dodatku do wynagrodzenia Opiekuna/ów stażystów w związku z realizacją staży dla uczniów.

Lp	Rodzaj poniesionego wydatku	Imię i nazwisko opiekuna stażystów	Imię i nazwisko stażysty	Termin odbywania stażu/ zrealizowane godziny	Kwota dodatku brutto	Składki pracodawcy ¹	Łączna kwota do refundacji (F+G)
A	B	C	D	E	F	G	H
1.	Wypłata dodatku do wynagrodzenia opiekuna/ów stażystów						
Razem wnioskowana kwota do refundacji (F + G): zł Słownie: zł							

¹Składki pracodawcy obejmują w szczególności składki na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, stanowiące koszt Pracodawcy, w wysokości wynikającej wyłącznie z przyznanego dodatku.

Zakres obowiązków opiekuna stażystów:

- diagnoza kompetencji i kwalifikacji stażysty;
- określenie celu i programu stażu (we współpracy z nauczycielem);
- udzielenie stażystom informacji zwrotnej w trakcie realizacji oraz po zakończeniu stażu zawodowego;
- nadzór nad prawidłową realizacją i harmonogramem stażu zawodowego.

Potwierdzam wykonanie w/w obowiązków oraz otrzymanie dodatku za opiekę nad grupą stażystów:

.....

podpis opiekuna stażystów**

*** w przypadku wniosku dotyczącego kilku opiekunów stażystów w firmie, każdy opiekun musi indywidualnie potwierdzić podpisem wykonanie obowiązków*

Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy nr

- - - - - - -

Oświadczam, że dodatek do wynagrodzenia Opiekuna stażysty nie przekracza 10% jego zasadniczego wynagrodzenia i wynika ze zwiększonego zakresu zadań (opieka nad stażystą)

Oświadczam, że wszystkie składniki wynagrodzenia (wynagrodzenie netto, ubezpieczenie zdrowotne, składki ZUS, 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 Politechnice Poznańskiej 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