Załącznik nr 1 do Umowy o staż
nr …..... z dnia …..... roku

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM STAŻOWEGO

Dotyczy: projekt pn. **„Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego w Czernichowie II" nr RPMP.10.02.01-12-0020/19,** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, w ramach 10 Osi Priorytetowej Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.1 Kształcenie zawodowe uczniów – ZIT., współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Imię i nazwisko Stażysty: …….

Nazwa Przedsiębiorcy: ……..

Okres realizacji stażu …….

Część I wniosku: dane osobowe[1]

Dane dotyczące STAŻYSTY:

2. PESEL:

3. Data urodzenia: *(rrrr-mm-dd)*

				-			-		

4. Miejsce urodzenia: *(rrrr-mm-dd)*

4. Imiona rodziców: ….....

[1] ***należy wypełnić drukowanymi literami***

5. Adres stałego zameldowania:

a) województwo ….....

b) powiat ….....

c) miejscowość / kod pocztowy/poczta ….....

d) gmina ….....

e) ulica ….....
f) nr domu …..... ….....
g) nr mieszkania ….....

6. Adres zamieszkania[2]
a) województwo ….....

b) powiat ….....

c) miejscowość / kod pocztowy/poczta ….....

d) gmina ….....

e) ulica ….....
f) nr domu …..... ….....
g) nr mieszkania ….....

7. Adres do korespondencji[3]:

- ☐ jak adres zameldowania
- ☐ jak adres zamieszkania

8. Telefon kontaktowy: ……..

9. E-mail: …….

10. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla Stażysty:

…….

[2] wypełnić tylko kiedy inny niż adres zameldowania
[3] proszę wybrać właściwy

Dane dotyczące rodzica/ opiekuna prawnego niepełnoletniego Stażysty[4]:

1. Imię i nazwisko:
…….....

2. PESEL:

3. Adres stałego zameldowania:

a) województwo …….....

b) powiat …….....

c) miejscowość / kod pocztowy/poczta …….....

d) gmina …….....

e) ulica …….....

f) nr domu ……..... …….....

g) nr mieszkania …….....

4. Adres zamieszkania[5]
a) województwo …….....

b) powiat …….....

c) miejscowość / kod pocztowy/poczta …….....

d) gmina …….....

e) ulica …….....
f) nr domu ……..…….....
g) nr mieszkania …….....

5. Adres do korespondencji[6]**:**

- ☐ jak adres zameldowania
- ☐ jak adres zamieszkania

6. Telefon kontaktowy: ……..
7. E-mail: …….

[4] wypełnić kiedy zasadne
[5] wypełnić tylko kiedy inny niż adres zameldowania
[6] proszę wybrać właściwy

Część II wniosku

1. Na mocy zapisów § 8 ust. 1 Umowy o staż, zwracam się z wnioskiem o wypłatę stypendium w wysokości 1800,00 zł brutto, (słownie: jeden tysiąc osiemset złotych 00/100).
2. Oświadczam ukończenie stażu wg zapisów § 8 ust. 2 pkt 1 Umowy o staż.
3. Proszę wypłatę stypendium przelewem na konto bankowe wskazane w § 8 ust. 11 Umowy o staż.

Do wniosku załączono:

1. Wypełniony i podpisany przez właściwe osoby Dziennik stażu.
2. Wypełnioną i podpisaną przez właściwe osoby Kartę czasu odbywania stażu.
3. Kopię Certyfikat odbycia stażu wydanego przez przedsiębiorcę.

……
Podpis Wnioskodawcy

Uzupełnić w przypadku kiedy Wnioskodawcą jest rodzic lub opiekun prawny ucznia/ uczennicy:
Niniejszym oświadczam, że jestem umocowany prawnie do występowania w imieniu Stażysty: …… ***Podpis Wnioskodawcy***
Niniejszym oświadczam, że znane mi jest złożenie wniosku o przyznanie stypendium w moim imieniu przez Wnioskodawcę. …… ***Podpis Stażysty***

…….....
Zaakceptowano pod względem formalno-rachunkowym

…….
Sprawdzono pod względem merytorycznym