|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia biuro projektu** | |
| Nr wniosku | Data wpływu |

*Załącznik nr R8 do Regulaminu Projektu Stażowego*

…………………, dn. …………………………..

**WNIOSEK O WYPŁATĘ STYPENDIUM STAŻOWEGO**

W ramach projektu  
BioGeoStaże: Wysokiej jakości staże zawodowe dla studentek   
i studentów kierunków biologicznych i Nauk o Ziemi   
Uniwersytetu Jagiellońskiego.

nr umowy POWR.03.01.00-00-S045/17

**I. Dane Stażysty ( wypełnia Stażysta) :**

NAZWISKO.……………………………………………………………………………………………………….....................................

IMIONA ……………………………………………………………………………………………………………….................……………….

DATA URODZENIA ……………………………………………………... MIEJSCE URODZENIA ….......……………………………

NR PESEL ………………………………………………………………... NR NIP ………………………………………………................

ADRES ZAMELDOWANIA:

KOD POCZTOWY ………………………………… MIEJSCOWOŚĆ ……………………………………………………………...........

ULICA ……………………………………………………………………………………………………………………………..................…...

NR DOMU …………………………………………………… NR MIESZKANIA ……………………………………………..........…….

ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI JEST INNY NIŻ ZAMELDOWANIA):

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

NR RACHUNKU BANKOWEGO:

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

URZĄD SKARBOWY (nazwa i adres):

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

Oświadczam, iż moim identyfikatorem podatkowym jest numer PESEL/NIP\*

Na podstawie Umowy trójstronnej o realizację stażu nr ………………….

z dnia ....……………………………………………. zwracam się z prośbą o wypłatę świadczenia stażowego z tytułu odbytego stażu u Przyjmującego na staż:

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

(nazwa i adres Przyjmującego na staż)

w okresie od ............................... do ............................... w ilości godzin ….………..................................

Oświadczam, że wyżej wymienione dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że wyżej wymienione godziny nie zostały przedstawione do rozliczenia w poprzednich wnioskach.

Do wniosku dołączam dziennik stażu za okres objęty wnioskiem.

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

(czytelny podpis Stażysty)

**II. ROZLICZENIE WNIOSKU O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA STAŻOWEGO NR………**

(Wypełnia pracownik UJ)

Kraków., dn. ...........................

Wypłata świadczenia stażowego za okres: ………………………………………., w którym rozliczono i zweryfikowano: ………….. godzin stażu przysługuje w wysokości……………………........... brutto, słownie ………………………………………..

**Powyższa kwota obliczona została w oparciu o informację otrzymaną z Działu Spraw Osobowych.**

Stwierdzam, że prace zostały wykonane zgodnie z warunkami zawartej Umowy trójstronnej o realizację stażu nr ……....................................................

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

podpis kierownika projektu

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

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

podpis kierownika projektu