*Załącznik Nr 6  
do umowy na realizację stażu / praktyki zawodowej  
w ramach projektu „Utworzenie i rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych   
branży …………………………..Powiatu Oświęcimskiego”*

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Nr wniosku:** | **Data wpływu:** |

**Wniosek**

#### o przyznanie Stypendium stażowego dla ucznia - Stażysty po odbyciu stażu / praktyki zawodowej w ramach projektu

**„Utworzenie i rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych   
branży …………………………….. Powiatu Oświęcimskiego”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Wnioskodawcy:** | **……………………………………………………….** |
| **Szkoła:** | **……………………………………………………….** |
| **Klasa, zawód:** | **……………………………………………………….** |

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

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

IMIĘ ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

ADRES ZAMIESZKANIA:

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

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

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

ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI JEST INNY NIŻ PODANY POWYŻEJ):

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

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

TELEFON KONTAKTOWY …………………………………………………………………………………………………………

E-MAIL ……………………………………………………………………………………………………………………………………

NR RACHUNKU BANKOWEGO:

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

URZĄD SKARBOWY (nazwa i adres):

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

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

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

Na podstawie Umowy trójstronnej o realizację stażu / praktyki zawodowej nr ………………….… z dnia …………………………… zwracam się z wnioskiem o wypłatę świadczenia stażowego z tytułu odbytego stażu/ praktyki zawodowej u Pracodawcy:

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

(nazwa i adres Pracodawcy, u którego zrealizowano staż / praktykę zawodową)

W okresie od ………………………….. do ……………………………….. w wymiarze …………..… godzin.

Wnioskuję o wypłatę Stypendium stażowego za odbyty staż/praktykę zawodową w wysokości …………..………….…zł (słownie: ..........................................................................)   
przelewem na wskazany w niniejszym wniosku numer rachunku bankowego.

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

Do wniosku załączam:

1. Dziennik stażu/praktyki zawodowej - wypełniony i podpisany przez ucznia oraz uprawnione osoby,
2. Certyfikat odbycia stażu/praktyki zawodowej – wypełniony i podpisany przez uprawnione osoby,
3. kserokopię legitymacji szkolnej Stażysty,
4. inne dokumenty …………………………………………………….. .

*……………………………………………*  ***Czytelny podpis Wnioskodawcy (Stażysty)***

1. **ROZLICZENIE WNIOSKU O WYPŁATĘ STYPENDIUM STAŻOWEGO (wypełnia komisja oceniająca wnioski)**

Wypłata stypendium stażowego za okres od ..………………………….. do …………………………………. w wymiarze …………..… godzin, przysługuje w wysokości ……………………… złotych (słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..).

Staż / praktykę zawodową zrealizowano zgodnie z warunkami umowy nr ……………………….. z dnia ………………………………………………………….

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

……………………………………………………………………

(data i podpis/-y)