

Załącznik nr 2. Wniosek o refundację pracodawcy dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty/zwrot kosztów dla osoby prowadzącej jednoosobową działalność gospodarczą będącą jednocześnie opiekunem stażysty/ki

....., dnia

**Medyczo-Społeczne Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego w Rzeszowie**

Dotyczy Projektu pn.:

„Dostosowanie oferty kształcenia Medyczo-Społecznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Rzeszowie do potrzeb podkarpackiego rynku pracy” dofinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020, Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego.

.....
Nazwa podmiotu przyjmującego na staż

.....
Adres podmiotu przyjmującego na staż

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ PRACODAWCY DODATKU DO WYNAGRODZENIA OPIEKUNA
STAŻU/**

**O ZWROT KOSZTÓW DLA OSOBY PROWADZĄCEJ JEDNOOSOBOWĄ DZIAŁALNOŚĆ
GOSPODARCZĄ BĘDĄCĄ JEDNOCZEŚNIE OPIEKUNEM STAŻU
w związku z realizacją staży zawodowych w ramach projektu**

„Dostosowanie oferty kształcenia Medyczo-Społecznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Rzeszowie do potrzeb podkarpackiego rynku pracy”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego dotyczy Decyzji RPPK.09.04.00-18-0024/17-00 z dnia 22 grudnia 2017 roku.

Stosownie do postanowień *Regulaminu staży w ramach projektu „Dostosowanie oferty kształcenia Medyczo-Społecznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Rzeszowie do potrzeb podkarpackiego rynku pracy”*, składam wniosek o refundację poniesionych kosztów dodatku do wynagrodzenia Opiekuna/ów stażystów w związku z realizacją staży zawodowych dla słuchaczy MSCKZiU w Rzeszowie.

WNIOSKOWANA KWOTA: **słownie:**

.....

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 stażu lub zwrot kosztów osoby prowadzącej działalność gosp. będącej jednocześnie opiekunem stażu						
Razem do refundacji/zwrotu kosztów:							

Zakres obowiązków opiekuna stażu:

- a) nadzór nad prawidłową realizacją i harmonogramem stażu zawodowego;
- b) udzielenie stażystom informacji zwrotnej w trakcie trwania oraz po zakończeniu stażu zawodowego;

Potwierdzam wykonanie w/w obowiązków oraz otrzymanie dodatku za opiekę nad stażystą/ką:

.....

podpis opiekuna stażysty/ki**

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

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

Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy nr

	-			-				-				-				-				
--	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

Oświadczam, że dodatek do wynagrodzenia Opiekuna stażu 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 Medyczo-Społecznemu Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Rzeszowie 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