Załącznik nr 5
do Umowy o staż uczniowski

WNIOSEK STAŻYSTY O WYPŁATĘ
do UMOWY O STAŻ UCZNIOWSKI nr ……. z dnia ……

w ramach projektu „Wybierz zawód - wsparcie kształcenia zawodowego w powiecie kartuskim" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytet 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działanie 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027); objętego umową o dofinansowanie nr FEPM.05.08-IZ.00-0081/23-00 z dnia 16.10.2024 r.

1. Imię i nazwisko Stażysty: …… PESEL ……..
zam. ……

W związku z realizacją stażu w ……wnioskuję o:
(nazwa i adres Podmiotu przyjmującego na staż)

□ wypłatę świadczenia pieniężnego (stypendium) za okres …….…….. obejmujący ……..
zrealizowanych godzin stażu

□ wypłatę ryczałtu na pokrycie kosztów organizacji stażu obejmujące poniesione wydatki związane z:
- □ kosztem zakupu odzieży ochronnej
- □ kosztem dojazdów do miejsca realizacji stażu
- □ kosztem dodatkowych badań lekarskich
- □ kosztem zakupu ubezpieczenia NNW
- □ inne (jakie?) ……

Numer rachunku bankowego

Wyrażam zgodę na przekazanie świadczenia pieniężnego za mój udział w stażu uczniowskim na podany powyżej numer rachunku bankowego.

……
Stażysta *(czytelny podpis)*

…….
miejscowość, data

……
Rodzic/ Opiekun prawny *(czytelny podpis)*
w przypadku niepełnoletniego ucznia