Załącznik nr 4

Rozliczenie poniesionych kosztów/wydatków

REALIZATORA STAŻU

w trakcie realizacji stażu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kategoria kosztów | Ilość | Koszt jednostkowy (bez podatku VAT)3) | Koszt łączny (bez podatku VAT)3 |
| 1. | Wynagrodzenie opiekuna stażu1) |  |  |  |
|  | Nazwisko i imię: Stanowisko i wykształcenie: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. | Koszty poniesione przez Realizatora Stażu2) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. *W przypadku większej liczby opiekunów stażu, każdego z nich należy ująć oddzielnie.*
2. *Refundacji nie podlegają: koszty szkoleń (z wyjątkiem szkoleń BHP) prowadzonych zarówno przez pracowników Realizatora Stażu, jak i firmy zewnętrzne oraz zakup wyposażenia lub sprzętów, które nie ulegają zużyciu podczas realizacji stażu.*
3. *Podatek VAT pozostaje kosztem po stronie REALIZATORA STAŻU i nie podlega refundacji.*

Łącznie należność wynosi …………….................. zł (słownie: ……………………………………………………...)

Proszę o przekazanie kwoty ……………………………………………………………………………………………………..

Na rachunek bankowy Zakładu Pracy ………………………………………………………………………………………..

Nazwa banku ………………………………………. Nr konta …………………………………………………………….........

Załączam kopie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki.

Oświadczam, że wynagrodzenie opiekuna stażu zostało wypłacone: Tak/Nie\*.

…………………………………….

*Podpis Realizatora stażu*

Zatwierdzam do wypłaty i potwierdzam prawidłowość wyliczenia kosztów

……………………………………

*Podpis Organizatora stażu*

*\*Niepotrzebne skreślić*