



Załącznik nr 20 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w studenckich programach stażowych finansowanych ze środków projektu
„Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego
w Olsztynie” (nr projektu POWR.03.05.00-00-Z310/17)

.....
(Pieczęć firmowa)

.....
(Miejscowość i data)

WNIOSEK O REFUNDACJĘ WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻU

w ramach projektu pt.
„Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”

Proszę o refundację wynagrodzenia za sprawowanie opieki nad stażystami/stażystkami
w ramach projektu nr POWR.03.05.00-00-Z310/17 pt. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-
Mazurskiego w Olsztynie”

w okresie od r. do r.

Numer/y umowy/ów o staż studencki:

1.	Nazwa Jednostki przyjmującej na staż:	
2.	Imię i nazwisko Opiekuna stażu:	
3.	Imię i nazwisko Stażystów/Stażystek:	
4.	Okres sprawowania opieki na Stażystami/Stażystkami:	
5.	Liczba godzin sprawowania opieki nad Stażystami/Stażystkami:	
6.	Wnioskowana kwota refundacji:	

Oświadczam, że Opiekun stażu:

- 1) ma nawiązany stosunek pracy z jednostką przyjmującą na staż / jest właścicielem jednostki przyjmującej na staż / jest współwłaścicielem jednostki przyjmującej na staż* (niewłaściwe skreślić) oraz posiada minimum 3-letnie doświadczenie zawodowe,
- 2) wykonał powierzone czynności związane ze sprawowaniem opieki,
- 3) otrzymał należne wynagrodzenie za liczbę godzin opieki nad ww. stażystami/kami.

Do wniosku załączam:

- 1) (nazwa i numer dokumentu) tytułem refundacji za sprawowanie przez ww. osobę opieki nad stażystami/stażystkami w ramach projektu nr POWR.03.05.00-00-Z310/17 pt. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”
- 2) ☐ potwierdzenie wypłaty wynagrodzenia i pochodnych od wynagrodzenia Opiekunowi stażu*
☐ oświadczenie o wypłacie wynagrodzenia i pochodnych od wynagrodzenia Opiekunowi stażu i oświadczenie Opiekuna stażu o otrzymaniu wynagrodzenia*
z tytułu sprawowania opieki nad stażystami/stażystkami w okresie od dnia do dnia

* Właściwe zaznaczyć

.....
(Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania
Jednostki przyjmującej na staż)



(PRZYKŁADOWA TREŚĆ OŚWIADCZENIA JEDNOSTKI PRZYJMĄCEJ NA STAŻ)

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa i adres pracodawcy – Jednostki przyjmującej na staż)

**Oświadczenie Jednostki przyjmującej na staż
o wypłaceniu opiekunowi stażu wynagrodzenia za opiekę nad stażystami/stażystkami
w ramach projektu „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”
nr POWR.03.05.00-00-Z310/17**

W imieniu Jednostki przyjmującej na staż oświadczam, że Jednostka przyjmująca na staż wypłaciła wynagrodzenie pracownikowi

.....
(imię i nazwisko Opiekuna stażu)

oraz naliczyła i odprowadziła należne składki ZUS, składkę na ubezpieczenie zdrowotne oraz zaliczkę na podatek dochodowy w łącznej kwocie określonej w Nocie księgowej (obciążeniowej) / fakturze VAT / rachunku * nr z tytułu wykonywania obowiązków opiekuna stażu odbywanego przez Stażystę/kę/ów/ki:

1.
2.
3.
4.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Jednostki przyjmującej na staż)

*niepotrzebne skreślić



(PRZYKŁADOWA TREŚĆ OŚWIADCZENIA OPIEKUNA STAŻU)

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa pracodawcy – Jednostki przyjmującej na staż)

.....
(imię i nazwisko Opiekuna stażu)

**Oświadczenie Opiekuna stażu o otrzymaniu wynagrodzenia
w związku z opieką nad stażystami/stażystkami**

w ramach projektu „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”
nr POWR.03.05.00-00-Z310/17

W imieniu własnym oświadczam, że otrzymałem/łam od Pracodawcy -

.....
.....
.....
(nazwa i adres pracodawcy)

wynagrodzenie w łącznej kwocie zł netto

(słownie: zł netto)

z tytułu wykonywania obowiązków opiekuna stażu odbywanego przez następujących
Stażystę/kę/ów/ki:

1.
2.
3.
4.

.....
(czytelny podpis Opiekuna stażu)