



Załącznik nr 13

**do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17
pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”**
(Zadanie 16.: „Realizacja programów stażowych dla pracowników naukowo-dydaktycznych UWM w Olsztynie”)

Olsztyn,
(data)

.....
Imię i nazwisko, stopień /tytuł naukowy Uczestnika/czki

.....
Stanowisko

.....
Jednostka/Wydział

.....
Tel., e-mail

Wniosek o zwrot kosztów polisy ubezpieczeniowej

W związku z udziałem w projekcie pt. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie” współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, proszę o zwrot kosztów polisy ubezpieczeniowej na rachunek bankowy wskazany w oświadczeniu o numerze rachunku bankowego

w wysokości PLN*

wykupionej na okres od dnia do dnia

w związku z moim udziałem w stażu w
(jednostka, miejscowość, kraj)

zgodnie z Umową Uczestnictwa w Projekcie oraz Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17, Zadanie 16. „Realizacja programów stażowych dla pracowników naukowo-dydaktycznych UWM w Olsztynie”

Oświadczam, że zapoznałem(am) się zobowiązującymi zasadami zwrotu kosztów polisy ubezpieczeniowej na okres realizacji stażu i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu

**staże naukowe – zwrot do kwoty 400,00 zł zgodnie z §9 i §10 Regulaminu*

staże naukowo-dydaktyczne i praktyczne – zwrot do kwoty 100,00 zł zgodnie z §9 i §10 Regulaminu