*Załącznik nr 9 do umowy o organizację stażu uczniowskiego*

……………………………..…………………..……………………

Pieczęć lub pełna nazwa Przyjmującego na staż

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**O DODATKOWYCH KOSZTACH PROWADZENIA STAŻU UCZNIOWSKIEGO**

***w ramach projektu***

**„Wsparcie uczniów Technikum z ZS RCKU im. Stanisława Staszica w Kościelcu”**

**o numerze FEWP.10.01-IZ.00-0013/23**

Niniejszym oświadczam, że w związku z odbywaniem stażu uczniowskiego przez …………………………...……………………………………………………………………..……., zgodnie z umową z dnia ………..……………………, jako podmiot Przyjmujący na staż poniosłem wydatki w wysokości ……………………………………… zł, zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ kosztu** | **Numer i data dokumentu finansowego, data zapłaty** | **Numery pozycji z faktury (jeśli dotyczy)** | **Kwota brutto/netto[[1]](#footnote-1)** | **Uzasadnienie** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** |  |  |

 Oświadczam, że:

* JESTEM\*/NIE JESTEM\* płatnikiem podatku VAT (\* należy skreślić niewłaściwą odpowiedź)
* przedkładane do rozliczenia dokumenty/ części dokumentów obejmują wyłącznie koszty związane bezpośrednio ze zrealizowanym stażem i przypisane bezpośrednio do stanowiska pracy Stażysty
* ww. koszty nie przyczyniły się w żaden sposób do uzyskania dochodu przez Przyjmującego na staż i były wykorzystane jedynie w celu realizacji stażu przez Stażystę.

Załączniki:

* kserokopie dokumentów finansowych, wymienionych w tabeli, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Przyjmującego na staż
* potwierdzenia dokonania zapłaty ww. dokumentów

……………………………………………………

Podpis Przyjmującego na staż

# …………..…….…… *(miejscowość),* …..………….…. *(data)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Wystawca | Odbiorca |

**Nota Księgowa nr ……………………… z dnia …………………. r.**

oryginał/kopia

Prosimy o zgodne z nami zaksięgowanie następujących pozycji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Obciążyliśmy**  | **Treść**  | **Uznaliśmy**  |
|   |  |   |

 Słownie złotych: ……………………………..……………………….

**Należność prosimy przelać na rachunek bankowy:**

Nr rachunku: ……………………….…………………………….

Nazwa banku: ……………………….…………………………….

Właściciel rachunku: ……………………….…………………………….

Załączniki: ……………………….…………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Podpis i pieczęć Głównego Księgowego | Podpis i pieczęć Przyjmującego na staż |

1. Dotyczy wartości pozycji, o których refundację ubiega się Przyjmujący na staż [↑](#footnote-ref-1)