*Załącznik nr 18*

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻU***„Staże z marzeń! – Program staży krajowych dla studentów kierunku Politologia”*

….………………………………………….
 *miejscowość, data*  .

…………………………………………………..
*.*

…………………………………………………..
.

…………………………………………………..
 *nazwa przedsiębiorcy, adres*
 .

***Wyższa Szkoła Finansów i Zarządzania w Warszawie
Pawia 55, 01-030 Warszawa***

Na podstawie niżej wymienionych umów o organizację staży oraz Regulaminu Projektu pt. *„Staże z marzeń! – Program staży krajowych dla studentów kierunku Politologia”* o numerze POWR.03.01.00-00-S214/17, występujemy z wnioskiem o refundację wynagrodzenia opiekuna stażu za okres od ……………………… do …………………….[[1]](#footnote-1) .

1. Nazwa firmy/instytucji w której realizowany jest staż: …………………………………………………………………..
2. Imię i nazwisko opiekuna stażu: ……………………………………………………………………………………………………..
3. Ilość stażystów/stażystek objętych wsparciem danego opiekuna: ………………………………………………….
4. Ilość godzin przepracowanych na stanowisku opiekuna stażu w danym okresie: ……………………………
5. Dane szczegółowe stażystów / stażystek:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko stażysty/ki | Numer umowy o organizację stażu | Okres rozliczenia(od… do….) | Stawka opiekuna stażu / godzinę | Ilość przepracowanych godzin | Wartość refundacji za danego stażystę/kę |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
|  | **SUMA** |  |  |

Łączna wartość refundacji wynagrodzenia danego opiekuna za wsparcie merytoryczne wyżej wymienionych stażystów/stażystek za okres od ……………………… do ……………………. wynosi **………………………. zł brutto brutto[[2]](#footnote-2).** Potwierdzeniem przepracowanych godzin stażowych są dzienniki zajęć wraz z podpisanymi listami obecności. W ramach rozliczenia zostanie wystawiona nota obciążeniowa na refundację wynagrodzenia opiekuna stażu Wyższej Szkole Finansów i Zarządzania w Warszawie.

........................................................ ……………………………………………..
 *Miejscowość i data* *Czytelny podpis
 (imię i nazwisko)*

***Załączniki:***
1. Nota obciążeniowa.
2. Dzienniki zajęć wraz z podpisanymi listami obecności stażystów/stażystek.

1. Należy podać pierwszy i ostatni dzień pracy jako opiekuna stażu w danym miesiącu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Łączny koszt pracodawcy związany z wypłatą wynagrodzenia na podstawie umowy o pracę, na który składają się: płaca brutto, składki na ubezpieczenie społeczne — ubezpieczenia emerytalne i rentowe (w części płaconej przez pracodawcę) oraz wypadkowe, składkę na Fundusz Pracy oraz składkę na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych. [↑](#footnote-ref-2)