

Вроцлав, дата.....

Муниципалітет Вроцлава  
pl. Nowy Targ 1-8; 50-141 Wrocław  
NIP: 897 13 83 551

Отримувач:  
Центр професійного навчання  
ul. Strzegomska 49a  
53-611 Wrocław

.....  
NIP приймаючої сторони

**Заява про відшкодування роботодавцю доплати за стажування/стажування керівника стажування/стажування**

у зв'язку з реалізацією стажування в рамках проекту "Ближче до професії"  
що реалізується в рамках пріоритетної вісі 10 "Освіта" Захід 10.4  
Адаптація систем професійної освіти і навчання до потреб ринку праці

Відповідно до § 3 Договору про стажування № ...../BZ/2022; ...../BZ/2022, подаю заяву про відшкодування витрат, понесених на доплату до заробітної плати керівникам стажування у зв'язку з проведенням стажування.

Сума запиту: ..... Польський злотий у словах: .....

злотих ...../100

П н	Тип понесених витрат	Ім'я і прізвище керівника стажера	Ім'я та прізвище стажиста	Дата стажування/відпрацьованих годин	Сума валових витрат	Внески роботодавця ів <sup>1</sup>	Внески роботодавця я <sup>2</sup>	Загальна сума до відшкодування (F+G+H) <sup>3</sup>
A	B	C	D	E	F	G	H	I
1.	Виплата надбавки до заробітної плати для керівника(ів) стажистів			..... - ..... (150г)				

<sup>1</sup>.Внески роботодавця включають внески на соціальне страхування, які є витратами роботодавця, в розмірі, що випливає виключно з наданої допомоги.

Внески роботодавця включають внески до Фонду праці, Фонду гарантованих виплат працівникам, які є витратами роботодавця, в розмірі, що випливає виключно з наданої надбавки.

Загальна сума доплати до заробітної плати для одного вихователя за догляд за одним учнем не може перевищувати 500 злотих, що підлягає відшкодуванню.

2.	Виплати надбавки до заробітної плати для керівника(ів) стажистів			..... - ..... (150г)				
Сума до відшкодування								

дата виплати грошової.....

Обов'язки керівника стажування:

- a) діагностика компетенцій та кваліфікації стажиста;
- b) визначення мети та програми стажування (у співпраці з викладачем)
- c) забезпечення зворотного зв'язку зі стажером під час та наприкінці професійного стажування
- d) нагляд за належною реалізацією та плануванням професійного стажування.

Підтверджую виконання вищезазначених обов'язків та отримання надбавки за керівництво групою стажерів (підпис куратора стажерів\*\*):

1) ..... 2) .....

*\*\* у випадку, якщо заявка стосується кількох керівників стажерів у компанії, кожен керівник повинен індивідуально підтвердити своїм підписом виконання своїх обов'язків*

Перерахувати вищевказану суму на банківський рахунок №.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Заявляю, що надбавка до винагороди керівника стажування не перевищує 10% від його/її основної винагороди і зумовлена збільшенням обсягу завдань (керівництво стажуванням).

Заявляю, що всі компоненти винагороди (нетто-винагорода, медичне страхування, внески на соціальне страхування, авансовий платіж для сплати прибуткового податку), що впливають з виплаченої надбавки, були сплачені.

Заявляю, що запитувана сума відшкодування не включає в себе прибуток і не є для мене перевагою.

Зобов'язуюсь надати Центру Професійного Навчання у Вроцлаві та іншим уповноваженим суб'єктам повний доступ до всіх документів, прямо чи опосередковано пов'язаних з реалізацією стажування.

Усвідомлюючи відповідальність за неправдиві декларації, заявляю, що інформація, яка міститься в заяві та доданих до неї документах, є правдивою.

Власноручним підписом підтверджую достовірність інформації, викладеної в заяві.

.....  
Підпис та печатка Роботодавця