**Załącznik nr 6 do Umowy trójstronnej nr ……………….. z dnia ……………….**

………………………………… ………………………………….
*Imię i Nazwisko Stażysty/ki Miejscowość, data*

…………………………………

*Adres zamieszkania Stażysty/ki*

*………………………………………………*

*telefon*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*PESEL*

**Wniosek o przyznanie i wypłatę stypendium stażowego**

w ramach projektu pn. „**Poprawa efektywności kształcenia zawodowego w ZS 6 w Rudzie Śląskiej**” WND-RPSL.11.02.01-24-02HG/18-005 realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Oś priorytetowa XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, działanie:11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów, Poddziałanie: Wsparcie szkolnictwa zawodowego –ZIT, Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020,

Zwracam się z prośbą o przyznanie i wypłatę stypendium stażowego w ramach projektu **„Poprawa efektywności kształcenia zawodowego w ZS 6 w Rudzie Śląskiej”** nr WND-RPSL.11.02.01-24-02HG/18-005 realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznegona mocy Umowy trójstronnej nr ………………………………. z dnia ……………… .

Oświadczam, że w okresie od dnia ………….…….. r. do ………………… r. odbywałem/-am staż
w …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. w łącznym wymiarze ………….. godzin.

Proszę o wypłatę stypendium stażowego w kwocie ……………………. PLN brutto, na rachunek bankowy nr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. Wypełniony i podpisany przez właściwe osoby Dziennik stażu zawodowego,
2. Wypełnioną i podpisaną przez właściwe osoby Listę obecności na stażu zawodowym,
3. Wypełnioną i podpisaną przez właściwe osoby Opinię na zakończenie stażu zawodowego,
4. Zaświadczenie o odbyciu stażu podpisane przez właściwe osoby.

*.............................................................*

*(podpis Wnioskującej/go-Stażysty/ki)*

……………….…..……………………………………

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniej/go stażystki/ty)*

|  |
| --- |
| ***Adnotacja Biura Projektu*** |
| Osoba wnioskująca spełnia / nie spełnia warunki do otrzymania stypendium stażowego za ww. okres.  | Zatwierdzam do wypłaty kwotę …………….….. zł brutto / nie zatwierdzam |
|  |  |