**Załącznik nr 8 do Umowy trójstronnej nr ……………….. z dnia ……………….**

………..…………………..…………….…………

*Miejscowość, data*

……………………………………………….

*Imię i nazwisko*

……………………………………………….

*Adres*

……………………………………………….

……………………………………………….

*Tel.*

**WNIOSEK**

**o refundację poniesionych kosztów na zakup odzieży/obuwia ochronnego/roboczego w związku ze zrealizowanym stażem w ramach projektu „Poprawa efektywności kształcenia zawodowego w ZS 6 w Rudzie Śląskiej”**

 Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów zakupu odzieży/ obuwia roboczego/ odzieży ochronnej/ środków ochrony indywidualnej/ środków higieny osobistej\* niezbędnych do odbycia stażu zawodowego 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, gdyż są one wymagane w zakładzie pracy na podstawie przepisów prawa (art. 2379 § 1 K.p.) w kwocie ………………..zł brutto na rachunek bankowy:

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

do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające zakup, tj.:

1. rachunek/paragon/ fakturę\* za zakup…………………………………... w kwocie ……………….. zł brutto.
2. rachunek/paragon/ fakturę\* za zakup…………………………………... w kwocie ……………….. zł brutto.
3. rachunek/paragon/ fakturę\* za zakup…………………………………... w kwocie ……………….. zł brutto.

Jednocześnie oświadczam, że wyżej wymienione koszty są ściśle związane z wykonywaniem przeze mnie zadań na stażu zawodowym zgodnie z trójstronną umową nr…………………………….… z dnia……………… i są zgodne z prawdą.

 …………………………………………………….

*czytelny podpis wnioskującego- stażysty/tki*

……………….…..……………………………………

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

**Potwierdzam/ nie potwierdzam\***, że odzież/ obuwie robocze/ odzież ochronna/ środki ochrony indywidualnej/ środki higieny osobistej\* były niezbędne do odbycia stażu zawodowego.

….………..…………………………………….

*podpis i pieczątka przedstawiciela Pracodawcy*

|  |
| --- |
| **Decyzja** |
| Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym | Sprawdzono pod względem merytorycznym | Zatwierdzam/ nie zatwierdzam |

\*niepotrzebne skreślić