



Załącznik nr 3

Kraków, dnia

Nr
wypełnia Biuro Projektu

WNIOSEK O WYPŁATĘ WYNAGRODZENIA STAŻOWEGO

Nazwisko i imię

Nr PESEL

Kierunek studiów:

Nr rachunku bankowego:

Zwracam się z prośbą o wypłatę wynagrodzenia stażowego z tytułu zrealizowanychgodzin w 1/2/3 okresie rozliczeniowym stażu¹, zgodnie z Umową o Staż nr z dnia, zawartą z Uniwersytetem Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie na odbycie stażu.

Oświadczam, że otrzymuję /nie otrzymuję² dodatkowe wynagrodzenie (oprócz wynagrodzenia stażowego) z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych.

Oświadczam, że w miesiącu w którym zostanie wypłacone mi wynagrodzenie stażowe, na podstawie niniejszego wniosku, mój dochód z tytułu wynagrodzenia stażowego i dodatkowych umów cywilnoprawnych przekroczy /nie przekroczy³ 2 600,00 zł brutto⁴.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

czytelny podpis Stażysty/ki

¹ każdy okres rozliczeniowy stażu wynosi 4 tygodnie

² niewłaściwe skreślić

³ niewłaściwe skreślić

⁴ kwota wolna od potrąceń jest wyliczana na podstawie obowiązującego w danym roku wynagrodzenia minimalnego.



Nr
wypełnia Biuro Projektu

ROZLICZENIE WYPŁATY WYNAGRODZENIA (STYPENDIUM)

(wypełnia pracownik Biura Projektu)

Wypłata świadczenia stażowego za okres od do
liczba godzin, w wysokości świadczenia,
słownie zł.

Potwierdzam, realizację stażu w rozliczonym okresie zgodnie z warunkami zawartej umowy.

.....
Specjalista ds. sprawozdawczości finansowej

.....
Koordynator staży

.....
Kierownik projektu