Załącznik nr 3

 Kraków, dnia ……………………………

**WNIOSEK O WYPŁATĘ WYNAGRODZENIA STAŻOWEGO (STYPENDIUM) NR ....…..……**

„Program staży dla studentów Wydziału Biotechnologii i Ogrodnictwa Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie”

Nazwisko i imię ………………………………………………………...........……………………………………………..

Nr identyfikacyjny (PESEL, nr paszportu)

Kierunek studiów …………………………………………………………………………………………………………...

Nr rachunku bankowego: …………………………………………………………………………………………………...

Zwracam się z prośbą o wypłatę wynagrodzenia stażowego (stypendium) z tytułu zrealizowanych ......... godzin w 1/2/3 miesiącu stażu, zgodnie z Umową o Staż nr …….........……………….. z dnia ..…………….…….., zawartą z Uniwersytetem Rolniczym im. H. Kołłątaja w Krakowie.

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

Jeżeli tak to 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 przekroczy\* 2 100,00 zł brutto.

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

………………..........…….………..……..

czytelny podpis Stażystki/y

**ROZLICZENIE WYPŁATY WYNAGRODZENIA (STYPENDIUM) NR …......…….**

(wypełnia pracownik Biura Projektu)

Wypłata świadczenia stażowego za okres: ………………………..........………………………………............

Wysokość świadczenia: ………………………………………..........…………………...……….............……,

słownie: ………………………………………………………..........………………………........………… zł.

Stwierdzam, że prace zostały wykonane zgodnie z warunkami zawartej umowy.

……………………………………… ……………………………… ………….……………

Specjalista ds. sprawozdawczości finansowej Koordynator ds. staży Kierownik Projektu

\*właściwe zakreślić