Załącznik nr 3

 Kraków, dnia ……………………………

Nr .........................................

wypełnia Biuro Projektu

**WNIOSEK O WYPŁATĘ WYNAGRODZENIA STAŻOWEGO (STYPENDIUM)**

„*Program staży dla studentów Kierunków Architektura Krajobrazu
i Gospodarka Przestrzenna Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie*”

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

PESEL ............................................. Kierunek i stopień studiów ..........................................................................................

Adres zamieszkania: kod pocztowy ............................................. miejscowość ...................................................................

Ulica .............................................................................................................................................................................................

Nr domu ............................................................................. Nr mieszkania .............................................................................

Zwracam się o wypłatę wynagrodzenia stażowego (stypendium) z tytułu zrealizowanych ............................ godzin w okresie ................................................... realizacji stażu (4 tygodnie), zgodnie z Umową o Staż nr ............................................. z dnia ............................................., zawartą pomiędzy Uniwersytetem Rolniczym im. H. Kołłątaja w Krakowie i ............................................................................................. (Instytucja przyjmującą na staż).

□ Oświadczam, że otrzymuję /nie otrzymuję[[1]](#footnote-1) dodatkowe wynagrodzenie (oprócz wynagrodzenia stażowego) z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych.

□ Oświadczam, że mój dochód miesięczny, w miesiącu w którym wnioskuję o wypłatę wynagrodzenia stażowego (stypendium) nie przekroczył brutto 2100,00 zł[[2]](#footnote-2).

□ Oświadczam, że mój dochód miesięczny, w miesiącu w którym wnioskuję o wypłatę wynagrodzenia stażowego (stypendium) przekroczył kwotę brutto 2100,00 zł i jestem świadom konieczności opłacenia składki na fundusz pracy przez Uczelnię wypłacającą stypendium. Kwota ta stanowi podstawę naliczeń składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz inne świadczenia publiczno-prawne, jeżeli są wymagane w myśl obowiązujących przepisów2.

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

.................................................. czytelny podpis Stażystki/y

Nr .........................................

wypełnia Biuro Projektu

**ROZLICZENIE WYPŁATY WYNAGRODZENIA (STYPENDIUM)**

(wypełnia pracownik Biura Projektu)

Wypłata świadczenia stażowego za okres .............................................................................................................................

w wysokości świadczenia .........................................................................................................................................................,

słownie .................................................................................................................................................................................. zł.

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

........................................................... ...........................................................

 Specjalista Kierownik Projektu

 ds. sprawozdawczości finansowej

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)