**Załącznik nr 11**

do Umowy o staż

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ PONIESIONYCH KOSZTÓW**

Nazwisko i imię: ………………………………………………………………………………………

PESEL ……………………………………………………

Adres zamieszkania (zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego)

…………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce odbywania stażu (nazwa i adres Pracodawcy) |  |
| Okres odbywania stażu, którego dotyczy refundacja |  |

Wnioskuję o refundację następujących kosztów:

1. Wykaz kosztów zakwaterowania – dokumenty załączone do wniosku[[1]](#footnote-1)\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu****(faktura/rachunek)** | **Nr dokumentu** | **Kwota**  | **Kwota kwalifikowalna\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |

1. Wykaz kosztów dojazdu – dokumenty załączone do wniosku\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu****(faktura/rachunek)** | **Nr dokumentu** | **Kwota**  | **Kwota kwalifikowalna\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |

1. utrzymania w przypadku stażu odbywanego w odległości powyżej 50 km od miejsca zamieszkania w wysokości 30,00 zł za każdy dzień stażu – wyliczony na podstawie dziennika stażu i listy obecności – dokumenty załączone do wniosku\*

Należność w kwocie kwalifikowalnej łącznej za zakwaterowanie\*\*, dojazd\*\* i utrzymanie\*\*
w wysokości ………………..…. zł\*\*\* należy przekazać na rachunek bankowy
nr ………………………………………………………….. w banku …………….……………………
Jednocześnie oświadczam, iż̇ przedstawione wyżej wydatki poniosłam/-em w ramach uczestnictwa w projekcie „**Universitas Copernicana Thoruniensis In Futuro II – modernizacja Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w ramach Zintegrowanego Programu Uczelni – Zdanie 9 – Wydział Filozofii i Nauk Społecznych**”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis studentki/studenta

\*) wypełnić́ jeśli dotyczy

\*\*) niepotrzebne skreślić́

\*\*\*) wypełnia Koordynator

**RACHUNEK NR ……..**

z dnia …………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Wynajmujący:** | Imię i nazwisko/ nazwa, adres  |
| **Najemca:** | Imię i nazwisko stażysty, adres zamieszkania  |
| **Płatność:** | Gotówka |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Kwota (zł)** |
| Wynajem mieszkania\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adres za okres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Razem:** |  |

Do zapłaty (słownie): ……………………………………………………………………zł ……/100.

Potwierdzam odbiór w/w kwoty w dniu …………………………………………..

……………………………………………

Wynajmujący

**RACHUNEK NR ……..**

z dnia …………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Wynajmujący:** | Imię i nazwisko/ nazwa, adres  |
| **Najemca:** | Imię i nazwisko stażysty, adres zamieszkania  |
| **Płatność:** | Przelew |
| **Nazwa banku****i numer konta** |  |
| **Termin płatności:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Kwota (zł)** |
| Wynajem mieszkania\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adres za okres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Razem:** |  |

Do zapłaty (słownie): ……………………………………………………………………zł ……/100.

……………………………………………

Wynajmujący

1. Warunkiem pokrycia kosztów zakwaterowania jest ich odpowiednie wykazanie w poniższej tabeli, zgodnie z zapisami umowy najmu, tj.: w łącznej kwocie ryczałtowej obejmującej opłatę za najem, opłatę za czynsz, opłaty eksploatacyjne lub w oddzielnych kwotach obejmujących odrębnie opłatę za najem, opłatę za czynsz, opłaty eksploatacyjne (nie dotyczy zakwaterowania w akademikach/ bursach) [↑](#footnote-ref-1)