



## Załącznik nr 12

.....  
Imię i Nazwisko uczestnika

.....  
Adres zamieszkania Uczestnika

### WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM STAŻOWEGO

Zwracam się z prośbą o przyznanie i wypłatę stypendium stażowego w ramach projektu  
**„Samo-dzielni”**  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu  
Społecznego

Oświadczam, że w okresie od dnia ..... r. do ..... r.  
uczestniczyłem/-am w stażu, który odbywał się w .....w łącznym  
wymiarze ..... godzin;

Proszę o wypłatę stypendium stażowego na rachunek bankowy wskazany w umowie.

.....  
(podpis Wnioskującego-Stażysty)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
niepełnoletniego ucznia)

\* Kwota stypendium zostanie obliczona na podstawie listy obecności.

#### Adnotacje Biura Projektu

**Osoba wnioskująca spełnia / nie spełnia \* warunki do otrzymania stypendium stażowego  
za ww. okres.**

**Przyznano stypendium stażowe w wysokości \_\_\_\_\_ zł.**

| Kwota stypendium<br>przysługująca za 1 godzinę<br>uczestnictwa w stażu | Liczba godzin uczestnictwa w<br>stażu potwierdzona na listach<br>obecności | Suma | Kwota do wypłaty dla<br>Uczestnika |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------|
|                                                                        |                                                                            |      |                                    |

Sprawdzono kwalifikowalność przyznania stypendium stażowego zgodnie z Regulaminem staży w projekcie „Samo-dzielni”  
współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
na 2014 rok

Sporządził .....  
(data i podpis)

Zatwierdził .....  
(data i podpis)

\* niepotrzebne skreślić