



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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
„ZaPaL się do zawodu – Zawodowo w Powiecie Lęborskim”
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 ww 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 przysługująca za 1 godzinę uczestnictwa w stażu	Liczba godzin uczestnictwa w stażu potwierdzona na listach obecności	Suma	Kwota do wypłaty dla Uczestnika

Sprawdzono kwalifikowalność przyznania stypendium stażowego zgodnie z Regulaminem staży w projekcie „ZaPaL się do zawodu - zawodowo w Powiecie Lęborskim” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na 2014 rok

Sporządził
(data i podpis)

Zatwierdził
(data i podpis)

* niepotrzebne skreślić