



Załącznik nr 2 do Regulaminu/Umowy trójstronnej

**OŚWIADCZENIE O PONIESIONYCH KOSZTACH
W ZWIĄZKU ZE ZREALIZOWANYM STAŻEM RAMACH PROJEKTU
„UTWORZENIE CENTRUM KOMPETENCJI ZAWODOWYCH
W BRANŻY ELEKTRYCZNO-ELEKTRONICZNEJ”**

Data sporządzenia dokumentu

Nazwa Przedsiębiorcy/Pracodawcy:.....

Adres Przedsiębiorcy/Pracodawcy: ul.....

kod:

Liczba uczniów, która ukończyła staż

Działając w imieniu **Przedsiębiorcy/Pracodawcy niniejszym oświadczam**, że w związku z realizacją zapisów umowy/umów: nr z dnia..... w sprawie realizacji staży zawodowych poniesione zostały następujące koszty:

Rodzaj poniesionego kosztu	Ilość jednostek (liczba stażystów)	Nr dokument u objętego refundacją	Data wystawienia dokumentu	Kwota brutto	Kwota netto	Kwota zgłoszona do refundacji (MAX 1000,00 PLN/stażystę)
Odzież robocza						
Refundacja kosztów wynagrodzenia opiekuna *						
Materialy eksploatacyjne						
Środki higieny osobistej						
Szkolenie BHP						
RAZEM						

Zgłaszana do refundacji wartość wydatków w kwotach brutto dotyczy jedynie podatników, korzystających ze zwolnienia z VAT podmiotowego. Przedsiębiorca /Pracodawca **oświadcza**, iż nie ma prawnej możliwości odzyskania w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT.

.....
(podpis Przedsiębiorcy/Pracodawcy)



Na mocy zapisów umowy, o którym mowa powyżej **zwracam się o** zwrot (refundację) kosztów poniesionych w związku ze zrealizowaniem stażu w ramach projektu „Utworzenie Centrum Kompetencji zawodowych w **branży elektryczno-elektronicznej**” w kwocie PLN . Jednocześnie oświadczam, że wyżej wymienione koszty związane ze zrealizowaniem stażu są zgodne z prawdą, nie zawierają zysku oraz nie stanowią korzyści dla przedsiębiorcy (przedkładam kserokopię dokumentów potwierdzających poniesione wydatki tj: faktury w ilościlisty płac w ilości: ,metodologia wyliczenia kwoty refundacji, nota księgowa)

.....
Pieczęć i podpis Przedsiębiorcy

.....
Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym

.....
Sprawdzono pod względem merytorycznym

Załącznik do Oświadczenia o poniesionych kosztach

**Metodologia wyliczenia kwoty refundacji kosztów opiekuna stażysty
zgodnie z zapisami Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS
w obszarze edukacji na lata 2014-2020**

1	2	3	4	5	6
Imię i nazwisko opiekuna stażysty	Ilość stażystów przypadających na danego opiekuna (max 6)	Kwota brutto wynagrodzenia zasadniczego wraz z narzutami	Stawka godzinowa czasu pracy Opiekuna (kol. 3/176 godz.)	Ilość godzin przepracowanych przez stażystę pod opieką Opiekuna (max 150 godz.)	Kwota zgłoszona do refundacji 10% x (kol.4 x kol. 5) MAX 500,00 PLN
SUMA KWOTY DO REFUNDACJI:					

Oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

.....
(Podpis osoby uprawnionej)