

Załącznik nr 3

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy
Plac Zamkowy 2
64-130 Rydzyna,**

Wniosek Wykonawcy

o refundację wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanych wynagrodzeń, wypłaconych pracownikowi sprawującemu opiekę nad pracą praktykantów/stażystów, w formie*:

- ☐ opiekuna stażysty zwolnionego częściowo lub całkowicie od świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z grupą praktykantów/stażystów;
- ☐ opiekuna stażysty niezwolnionego od świadczenia pracy.

Oświadczam wykonanie modułu (150 godzin) przeprowadzonych praktyk/staży, w okresie odr. dor., zgodnie z umową nr, zawartą w dniur. na podnoszenie kwalifikacji zawodowych i kompetencji kluczowych uczniów Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego w Rydzynie poprzez organizację praktyk/staży zawodowych i pełnienie funkcji opiekuna stażu, w zawodzie/ach:

Ogólna kwota wydatków poniesionych na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne od wynagrodzenia opiekuna praktyk/staży wynosi
(słownie)

Oświadczam, że przestrzegane są warunki w/w umowy.

Środki finansowe prosimy przekazać na rachunek bankowy nr:

.....

Lp.	Imię i nazwisko opiekuna staży/praktyk	Kwota wypłaconego wynagrodzenia brutto	Składki ZUS (pracodawcy)	Kwota do refundacji ogółem

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć imienna wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)

Załączniki: (potwierdzone za zgodność z oryginałem)

- kopie list płac opiekunów praktyk/staży wraz z potwierdzeniem przelewu lub pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia,
- kopia dowodu opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne wraz z kopią deklaracji rozliczeniowej (DRA, RCA)

* - zaznaczyć odpowiedni kwadrat