Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice ul.A.Mickiewicza 24B
https://powiatwadowicki.pl
email:projektmkz@powiatwadowicki.pl
tel:33 873 42 52 , 33 873 42 59

Załącznik nr 5 do Porozumienia
w sprawie realizacji staży

I. OŚWIADCZENIE O PONIESIONYCH KOSZTACH – OPIEKUNA/OPIEKUNKI STAŻU

W ZWIĄZKU ZE ZREALIZOWANYM STAŻEM W RAMACH PROJEKTU PN.

„WADOWICKIE CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO II"

Nazwa Przedsiębiorcy: ……

Adres Przedsiębiorcy: ……..

Numer **NIP**: ……

Numer porozumienia w sprawie realizacji staży: ……

Liczba uczniów/uczennic, którzy/re ukończyli/ły staż: ……

Niniejszym oświadczam, że w związku z realizacją zapisów ww. porozumienia w sprawie realizacji staży w wymiarze **150 godzin** poniesione zostały następujące koszty:

L.p	Imię i nazwisko opiekuna	Forma opieki/Sposób wynagrodzenia zgodny z Porozumieniem	Data wystawienia dokumentu listy płac	Kwota brutto wraz z narzutami (ZUS)	Kwota zgłoszona do refundacji za 150 godzin
1.	……..	☐ § 6 ust. 7, lit. a ☐ § 6 ust. 7, lit. b ☐ § 6 ust. 9,		……zł	……..zł
2.	……..	☐ § 6 ust. 7, lit. a ☐ § 6 ust. 7, lit. b ☐ § 6 ust. 9,		……zł	……zł
3.	…….	☐ § 6 ust. 7, lit. a ☐ § 6 ust. 7, lit. b ☐ § 6 ust. 9,		……zł	……zł
				Razem do refundacji	**……..zł**

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice ul.A.Mickiewicza 24B
https://powiatwadowicki.pl
email:projektmkz@powiatwadowicki.pl
tel:33 873 42 52 , 33 873 42 59

Na mocy zapisów Porozumienia, o którym mowa powyżej:

☐ **zwracam się o zwrot (refundację) kosztów** poniesionych w związku ze zrealizowanym stażem w ramach projektu pn **„Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego II”** w kwocie……. brutto (słownie: ……...…….). Jednocześnie oświadczam, że wyżej wymienione koszty związane ze zrealizowaniem stażu objętego Porozumieniem są zgodne z prawdą, nie zawierają zysku oraz nie stanowią korzyści dla przedsiębiorcy (możliwy wgląd we wszystkie dokumenty potwierdzające poniesione wydatki).

☐ **odstępuję od żądania** zwrotu kosztów (refundacji) poniesionych w związku ze zrealizowaniem staży.

Niniejszym oświadczam, że:

☐ **jestem czynnym płatnikiem podatku VAT** i mam prawną możliwość do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub ubiegania się o jego zwrot.

☐ **nie jestem czynnym płatnikiem podatku VAT** i nie mam prawnej możliwości do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub ubiegania się o jego zwrot.

Sprawdzono pod względem merytorycznym ……
(np.: pracownik merytoryczny)

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym ……
(np.: gł. Księgowy., kier. Finansowy)

Data sporządzenia dokumentu …….....

……
Pieczęć i podpis Przedsiębiorcy

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice ul.A.Mickiewicza 24B
https://powiatwadowicki.pl
email:projektmkz@powiatwadowicki.pl
tel:33 873 42 52 , 33 873 42 59

II. OŚWIADCZENIE O PONIESIONYCH KOSZTACH – WKŁAD WŁASNY

W ZWIĄZKU ZE ZREALIZOWANYM STAŻEM W RAMACH PROJEKTU PN.

„WADOWICKIE CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO II"

Nazwa Przedsiębiorcy: ……

Adres Przedsiębiorcy: …….

Numer **NIP**: ……

Numer porozumienia w sprawie realizacji staży: ……

Liczba uczniów/uczennic, którzy/a ukończyli/ły staż: ……

Niniejszym oświadczam, że dla każdego uczestnika (kobiety i mężczyzny) stażu (…… - ilość), poniosłem/am wkład własny w wysokości **250 zł** netto* / brutto** (*podkreślić właściwe)* na jednego ucznia/uczennicę, według poniższej tabeli, którą potwierdzają faktury/rachunki będące w moim posiadaniu jako przedsiębiorcy.

L.p	Rodzaj poniesionego wydatku	Numer dokumentu objętego refundacją	Data wystawienia dokumentu	Kwota brutto	Kwota netto	Kwota poniesionych wydatków netto/brutto (wkład własny)
1.	Odzież robocza (koszulka, buty itp.)	FA/……/2021	……2021	……zł	……zł	…… .zł
2.	Materiały eksploatacyjne (papier, długopisy, markery itp.)	FA/……/2021	……2021	……zł	……zł	……. zł
3.	Środki czystości	FA/……/2021	……...2021	……zł	……zł	……. zł
3.	Inne……. (wypisać jakie)	FA/ …..…../2021	……...2021	……zł	……zł	……. zł
					Suma poniesionych wydatków - wkład własny	……..zł

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice ul.A.Mickiewicza 24B
https://powiatwadowicki.pl
email:projektmkz@powiatwadowicki.pl
tel:33 873 42 52 , 33 873 42 59

***** Kwota netto dotyczy Przedsiębiorcy**,** który **jest czynnym płatnikiem podatku VAT** i ma prawną możliwość do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub ubiegania się o jego zwrot.

****** Kwota brutto dotyczy Przedsiębiorcy**,** który **nie jest czynnym płatnikiem podatku VAT** i nie ma prawnej możliwość do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub ubiegania się o jego zwrot.

Sprawdzono pod względem merytorycznym ……
(np.: pracownik merytoryczny)

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym ……
(np.: gł. Księgowy., kier. Finansowy)

Data sporządzenia dokumentu …….....

……
Pieczęć i podpis Przedsiębiorcy