

Projekt: „Krok do samodzielności!”

Załącznik nr 8 do umowy o zorganizowanie stażu nr ...../2018/KDS/Ł/STAŻ

**Oświadczenie w sprawie wysokości wniesionego wkładu własnego w postaci wynagrodzeń i/lub dodatków Opiekunów staży  
- wypłacanych przez stronę trzecią Organizatora stażu**

Za miesiąc: ..... 2018 r.

Dotyczy Stażysty: .....

Do umowy o zorganizowanie stażu nr: .....

Imię i nazwisko Opiekuna Stażysty	Nazwa podmiotu wypłacającego wynagrodzenie i/lub dodatek Opiekunowi stażu	Źródło finansowania	Liczba godzin zegarowych poświęconych Stażyście	łącznie liczba godzin pracy Opiekuna stażu w danym miesiącu	Wynagrodzenie i/lub dodatek pracownika (opiekuna) brutto - za dany miesiąc wraz ze składkami pracodawcy/dochód brutto z tytułu prowadzenia jednoosobowej działalności gosp.	Data zapłaty wynagrodzenia i/lub dodatku	Wynagrodzenie i/lub dodatek pracownika (Opiekuna) za godzinę pracy	Wynagrodzenie i/lub dodatek za czas poświęcony Stażyście w trakcie stażu wnoszone do projektu jako wkład własny.	Wynagrodzenie/ Dodatek dla Opiekuna stażysty
1	2	3	4	5	6	7	8= (6/5)	9= (8*4)	10

Sporządził: .....

*data i podpis*

Zatwierdził: .....

*podpis, pieczętka*

.....

*nazwa i pieczęć  
Organizatora  
stażu*



Projekt: „Krok do samodzielności!”