



Kierunek – praca! Kompleksowy program wsparcia zawodowego dla osób młodych z województwa świętokrzyskiego
Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych
Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA JEDNOOSOBOWEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

I. Dane firmy:
/nazwa firmy, adres, NIP/

II. Oświadczam, iż w związku z pełnieniem funkcji opiekuna stażysty nad Panem/Panią:

..... na podstawie na podstawie umowy nr
/Imię i nazwisko Stażysty/ki/

..... w sprawie odbywania stażu przez Uczestnika Projektu na sprawowanie opieki nad ww.
stażystą/ką przeznaczyłem godzin¹ w okresie od do²

.....
/Miejscowość, data/

.....
/Pieczęć i czytelny podpis właściciela firmy/

ZESTAWIENIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z REFUNDACJĄ DODATKU ZA PEŁNIENIE FUNKCJI OPIEKUNA STAŻYSTY

Maksymalna wysokość dodatku, pomniejszona proporcjonalnie do liczby godzin, które właściciel jednoosobowej działalności gospodarczej przeznaczył na sprawowanie opieki nad stażystą nie może przekroczyć kwoty 500 zł brutto. Wysokość wynagrodzenia nalicza się proporcjonalnie do liczby godzin stażu zrealizowanych przez stażystów.

Okres za jaki przysługuje dodatek za pełnienie funkcji opiekuna stażysty	Maksymalna wysokość dodatku 500 zł brutto	Liczba godzin pracy w miesiącu za, który przysługuje dodatek np.: listopad- 160h grudzień- 168 h	Liczba godzin, które właściciel jednoosobowej działalności gospodarczej przeznaczył na sprawowanie opieki nad stażystą w miesiącu – zgodnie z oświadczeniem	Wysokość dodatku do refundacji(kolumna 2 : kolumna 3)x kolumna 4
1	2	3	4	5

Wysokość dodatku:

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej)

¹ Należy wskazać liczbę godzin jaką właściciel jednoosobowej działalności gospodarczej poświęcił na sprawowanie opieki nad stażystą

² Należy wskazać okres za jaki przysługuje dodatek za pełnienie funkcji opiekuna stażysty