Załącznik nr 3

Kraków, dnia …………………………………

Nr .........................................

wypełnia Biuro Projektu

**WNIOSEK O WYPŁATĘ WYNAGRODZENIA STAŻOWEGO (STYPENDIUM)**

„Program staży dla studentów Kierunku Geodezja i Kartografia Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie”

Nazwisko i imię: …………………………………………………………………………………………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………….

Kierunek i stopień studiów: ……………………………………………………………………………………...

Adres zamieszkania: kod pocztowy: …………………… miejscowość: …………………………………………

Ulica: …………………………………………………………………………………………………………….

Nr domu: ……………………………………. Nr mieszkania: …………………………………………………

Zwracam się o wypłatę wynagrodzenia stażowego (stypendium) z tytułu zrealizowanych …………. godzin w okresie ……………………………………… realizacji stażu (4 tygodnie), zgodnie z Umową o Staż   
nr ………………………………. z dnia ……………………, zawartą pomiędzy Uniwersytetem Rolniczym im. H. Kołłątaja w Krakowie i ………………………………………………….(Instytucja przyjmującą na staż).

Oświadczam, że otrzymuję /nie otrzymuję[[1]](#footnote-1) dodatkowe wynagrodzenie (oprócz wynagrodzenia stażowego) z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych.

□ Oświadczam, że mój dochód miesięczny, w miesiącu w którym wnioskuję o wypłatę wynagrodzenia stażowego (stypendium) nie przekroczył brutto 2100,00 zł[[2]](#footnote-2).

□ Oświadczam, że mój dochód miesięczny, w miesiącu w którym wnioskuję o wypłatę wynagrodzenia stażowego (stypendium) przekroczył kwotę brutto 2100,00 zł i jestem świadom konieczności opłacenie składki na fundusz pracy przez Uczelnię wypłacającą stypendium. Kwota ta stanowi podstawę naliczeń składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz inne świadczenia publiczno-prawne, jeżeli są wymagane w myśl obowiązujących przepisów2.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………….

czytelny podpis Stażystki/y

Nr .........................................

wypełnia Biuro Projektu

**ROZLICZENIE WYPŁATY WYNAGRODZENIA (STYPENDIUM)**

(wypełnia pracownik Biura Projektu)

Wypłata świadczenia stażowego za okres………………………………………………………………………..

w wysokości…………………………………………………………………………………………………….

słownie………………………………………………………………………………………………………...zł.

Potwierdzam realizację stażu w rozliczanym okresie zgodnie z warunkami zawartej umowy.

……………………………….. ……………………………….

Specjalista Kierownik Projektu

ds. sprawozdawczości finansowej

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)