**WNIOSEK O REFUNDACJĘ/DANE DO WYPŁATY KOSZTÓW PONIESIONYCH   
W ZWIĄZKU Z ORGANIZACJĄ STAŻU ZGODNIE Z UMOWĄ   
NR …..…………………………**

**Dane Przyjmującego na Staż**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP:…………………………………………………………… REGON: …………………………………………………………..

Telefon:……………………………………………………… e-mail: …………………………………………………………..

W związku z organizacją stażu dla Stażysty: ……………………………………………………. wnioskuję   
o refundację następujących poniesionych przez Przyjmującego na Staż kosztów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | **Rodzaj kosztu** | **Szczegółowy opis (nazwa, liczba szt/ilość)** | **Wysokość wnioskowanej kwoty do refundacji\*** | |
| netto | brutto |
| 1 | Inne koszty związane z odbywaniem stażu wg zidentyfikowanych potrzeb – zużywalne materiały i narzędzia niezbędnych do odbycia stażu |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Łącznie: | | |  |  |

**\*Wskazana kwota powinna wynikać z dokumentów źródłowych, potwierdzających poniesione wydatki wskazane w tabeli – kopie tych dokumentów (potwierdzone z zgodność z oryginałem) należy załączyć do wniosku. Przyjmujący na staż jest zobowiązany przechowywać dokumenty źródłowe przez okres 5 lat od daty otrzymania refundacji oraz udostępnić je do wglądu i kontroli.**

Podstawą do wypłaty refundacji będzie dokument księgowy (np. nota obciążeniowa, faktura, rachunek) wystawiony na podstawie niniejszego dokumentu.

Pole tekstoweOświadczam, że jestem płatnikiem podatku VAT

Wnioskuję o refundację kosztów w kwocie netto …………….. zł (w związku z możliwością odliczenia podatku VAT).

Pole tekstoweOświadczam, że nie jestem płatnikiem podatku VAT (proszę podać podstawę prawną) …........…..................................................................

Wnioskuję o refundację kosztów w kwocie brutto ……………. zł (w związku z brakiem możliwości odliczenia podatku VAT).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………,………… | ………………….…………………………………………….. |
| (miejscowość, data) | (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Przyjmującego na Staż) |

Sprawdzono pod względem merytorycznym przez pracownika Organizatora Stażu

……………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| …………………,………… | ………………….…………………………………………….. |
| (miejscowość, data) | (podpis) |