**WNIOSEK O WYPŁATĘ STYPENDIUM STAŻOWEGO**

**Staż odbywany w ramach projektu pt. „Humanista-stażysta” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

1. **Dane osobowe**

Imię i nazwisko Stażysty/-tki: …………………………………………………………………………………………………….....

Nr PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Szczegóły dotyczące odbywania stażu:**

Wniosek za okres: ……..………………..…………………………………………………….……………...………………………...

Miejsce odbywania stażu: ………………………………………………………………………........................................

Termin odbywania stażu: ……..………………..…………………………………………………….……………...………………

Nr umowy stażowej: ……………….........................................................................................................

1. **Dane dotyczące konta bankowego do wypłaty :**

Nazwisko właściciela konta bankowego: …………………………………………………………………….….…………....

Adres właściciela konta bankowego: …………………………………………………………………….…….….……….……

Nazwa banku: ……………………………………………………………………………………………….…….………...…………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr rachunku bankowego: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numer konta** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że powyższe dane podałem/-am zgodnie ze stanem faktycznym, a o wszelkich zmianach zobowiązuję się powiadomić niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 3 dni roboczych od daty zaistnienia zmiany danych.

………………………………………………………

Data i czytelny podpis Stażysty/-ki

Załączniki do wniosku o wypłatę stypendium stażowego:

1. Dziennik stażu
2. Lista obecności

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………….. | ……………………………………………… |
| miejscowość, data | podpis Stażysty/-tki |