**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO UMOWY STAŻOWEJ NR ST/……/ZSE/2020/E**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM STAŻOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane osobowe Stażysty | | | | | | |
| Nazwisko i imię |  | | | | |
| Nr PESEL |  | | | | |
| Adres zamieszkania:  *(ulica nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)* |  | | | | |
| Adres e-mail |  | | Telefon |  | |
| Nazwa banku i numer konta bankowego |  | | | |
| Imię i nazwisko posiadacza rachunku | |  | | |

W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej w ramach projektu „Postaw na dobry zawód – elektronik to ty” realizowanego przez Powiat Zduńskowolski/Zespół Szkół Elektronicznych im. Stanisława Staszica w Zduńskiej Woli, oświadczam, iż odbył/-em/-łam Staż zgodnie z zapisami Umowy stażowej.

Do wniosku załączam:

1. wypełniony i podpisany przez właściwe osoby Dziennik stażu

2. podpisane listy obecności za cały okres odbywania stażu

3. zaświadczenie o odbyciu stażu wystawionego przez pracodawcę lub kserokopię zaświadczenia potwierdzającego odbycie Stażu potwierdzonej za zgodność z oryginałem wraz z pozytywną opinią wystawioną przez opiekuna stażu

Wnioskuję o wypłatę stypendium stażowego w wysokości 1800 zł brutto przelewem na konto o numerze wskazanym powyżej.

*………………………………………………………………………………………………………*

Podpis Wnioskodawcy

oraz w przypadku ucznia niepełnoletniego dodatkowo podpis rodzica