..... Kielce, dnia .....
imię i nazwisko Stażysty/ki

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

.....
kierunek studiów

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW ODBYCIA STAŻU W MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów stażu, odbytego przeze mnie w miejscu zamieszkania, na podstawie umowy na staż z dnia ..... w ramach projektu pt. „Nowa jakość kształcenia – podniesienie kompetencji studentów i pracowników Politechniki Świętokrzyskiej” (nr POWR.03.05.00-00-Z224/18) w okresie od ..... do ..... zgodnie z zestawieniem i załączonymi dokumentami:

Lp.	**Tytuł kosztu**	**Kwota podlegająca refundacji**	**Rodzaj dokumentu potwierdzającego poniesienie wydatku**
1	koszt ubezpieczenia NNW		polisa (oryginał)
2	koszt dojazdów komunikacją miejską (bilet okresowy/jednorazowy ulgowy)		☐ faktura / ☐ bilet * wraz z kartą miejską (kserokopia karty)
3	koszt badań lekarskich		faktura (wystawiona na Stażystę/kę)
	Razem		

* zakreślić właściwe

Kwotę zwrotu proszę przekazać na mój rachunek bankowy:
Nazwa banku: .....
Nr rachunku bankowego:

……..……
Czytelny podpis stażysty/tki