***Nazwa projektu:*****„Wsparcie kształcenia programistów w Technicznych Zakładach Naukowych*”;***

***nr wniosku: FESL.10.23-IZ.01-0780/23-003***

***Realizacja projektu w ramach***

***Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji)***

***dla Priorytetu: FESL.10.00-Fundusze Europejskie na transformację***

***dla Działania: FESL.10.23-Edukacja zawodowa w procesie sprawiedliwej transformacji regionu***

Załącznik nr 4

do Umowy trójstronnej o przeprowadzenie stażu

**Wniosek o wypłatę stypendium stażowego**

w ramach projektu ***:***

**„Wsparcie kształcenia programistów w Technicznych Zakładach Naukowych*”;***

***nr wniosku: FESL.10.23-IZ.01-0780/23-003***

……………………………………………………………………………………………………………

 *(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki stażu)*

Oświadczam, że zrealizowałam/łem staż zawodowy w wymiarze ……. godzin zgodnie z Programem stażu – załącznik nr 1 do umowy trójstronnej o przeprowadzenie stażu.

Termin realizacji od …………………….….… do …………….……..……...

*Miejsce realizacji:*

*……………………....................................................................................................................................................................*

*(pełna nazwa Pracodawcy)*

* Wnioskuję o wypłatę stypendium stażowego w wysokości …………………..…zł:

………….liczba godz x 22,48 zł(80% min. stawki godzinowej za pracę),

 przelewem na konto o numerze wskazanym poniżej.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

prowadzonym przez bank ……………………………………………………………………………………..
 *(pełna nazwa banku)*

 ………………………………………………..

*(data, podpis prawnego opiekuna/ stażysty)*