



PROJEKT

## Wysokiej Jakości Staże Zawodowe dla Studentów Wydziału Mechanicznego Politechniki Lubelskiej

Web: <http://www.wm.pollub.pl/pl/wydzial-mechaniczny/projekty>

E-mail: [wjsz-wm@pollub.pl](mailto:wjsz-wm@pollub.pl)

Tel: +4881 538 4236

### WNIOSEK

o zwrot wydatków poniesionych w czasie udziału w stażu

Imię i Nazwisko stażysty	
Adres zamieszkania	
Numer umowy stażowej	
Miejsce realizacji stażu	
Okres realizacji stażu (z umowy stażowej)	

Zwracam się z prośbą o **zwrot kosztów niezbędnych badań lekarskich** w kwocie realnie poniesionych wydatków według załączonych dokumentów:

.....

*(należy podać kwotę)*

.....

*(wymienić załączone dokumenty)*

Zwrot środków pieniężnych na rachunek bankowy o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Oświadczam, że wyżej wymienione dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**

.....

(czytelny podpis Stażysty)

### UWAGI

- Maksymalna jednorazowa kwota zwrotu w okresie realizacji stażu - 100zł/os.
- W celu zaksięgowania kwoty zwrotu wymagane jest jednorazowe wypełnienie wniosku w okresie realizacji stażu, wymagane dołączenie oryginału i kserokopii dokumentu potwierdzającego zapłatę
- numer rachunku musi być zgodny z numerem podanym w umowie stażowej





PROJEKT

**Wysokiej Jakości Staże Zawodowe  
dla Studentów  
Wydziału Mechanicznego Politechniki Lubelskiej**

Web: <http://www.wm.pollub.pl/pl/wydzial-mechaniczny/projekty>

E-mail: [wjsz-wm@pollub.pl](mailto:wjsz-wm@pollub.pl)

Tel: +4881 538 4236

Sprawdzono pod względem formalnym:

.....

*Specjalista ds. rozliczeń*

Zatwierdzono do zwrotu kwotę: .....

Słownie:.....

.....

*Koordynator Projektu*



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

