Załącznik nr 9 do Regulaminu

WNIOSEK STAŻYSTY/STAŻSTKI O WYPŁATĘ STYPENDIUM

DO UMOWY STAŻOWEJ NR ……. Z DNIA……..

w ramach projektu pn **„Technikum Informatyczne - Pozytywny wymiar wysokiej jakości edukacji zawodowej”** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2021-2027

Imię i nazwisko Stażysty/Stażystki: …….

PESEL…….

zam. ……

W związku z realizacją stażu w……..wnioskuję o:
(nazwa i adres Podmiotu przyjmującego na staż)

wypłatę świadczenia pieniężnego (stypendium) za okres …….. obejmujący

…….. zrealizowanych godzin stażu.

Numer rachunku bankowego

Wyrażam zgodę na przekazanie świadczenia pieniężnego za mój udział w stażu uczniowskim na podany powyżej numer rachunku bankowego.

Właściciela rachunku bankowego ……..

(imię i nazwisko)

Adres właściciela rachunku bankowego ……

…….. ……..

Data i Podpis Stażysty/Stażystki niepełnoletniego

Data i Podpis Rodzica/Opiekuna Ucznia/Uczennicy