



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik 5

.....
(imię i nazwisko praktykanta)

.....

.....
(adres zamieszkania)

Wniosek o refundację kosztów powstających przy prowadzeniu aplikacyjnej pracy dyplomowej w ramach projektu "Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych" realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Dla Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Elblągu za udział w praktykach zawodowych w ramach projektu „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w
(nazwa firmy/institucji, miejscowość), w terminie (należy wymienić koszty powstające przy prowadzeniu aplikacyjnej pracy dyplomowej oraz wskazać ich wysokość):

- 1)
- 2)
- 3)

Uzasadnienie poniesienia kosztów powstających przy prowadzeniu aplikacyjnej pracy dyplomowej:
.....
.....
.....
.....
.....
.....



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów powstających przy prowadzeniu aplikacyjnej pracy dyplomowej*:

.....
.....
.....
.....
.....

Należność brutto wynosi zł
(słownie zł:)

Należność kwalifikowalna w projekcie wynosizł

Należność kwalifikowalną należy przekazać przelewem na konto bankowe w banku :

.....
(nazwa banku – oddział – numer konta bankowego)

.....
(data i podpis praktykanta)

Oświadczam, iż wskazane koszty dotyczące rozliczenia kosztów prowadzenia pracy dyplomowej w dniubr. nie zostały rozliczone przez inny podmiot.

.....
(data i podpis praktykanta)

Opinia zakładowego konsultanta pracy dyplomowej

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data, podpis)

*faktury, rachunki, potwierdzenie wyrażenia zgody z MNISW na zakup, itp.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Opinia promotora pracy dyplomowej

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data, podpis)

Akceptacja merytoryczna kosztów

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data, podpis Dyrektora Instytutu lub innej upoważnionej osoby)

Akceptacja formalna kosztów

.....
.....
.....

.....
(data, podpis Kwestora)

Zatwierdzam do wypłaty

.....
(data, podpis Rektora)