Załącznik nr 4h

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW ZAKWATEROWANIA w związku z realizacją stażu w ramach projektu „Uniwersytet z Misją - Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu”

DANE STAŻYSTY				
Imię (Imiona)			PESEL	
Nazwisko			Nr umowy o zorganizowanie stażu	
Wydział			Kierunek studiów[1]	
Ulica			Nr domu/lokalu	
Kod pocztowy			Miejscowość	
Województwo			Powiat	
Nr konta osobistego			Telefon	
DANE DOTYCZĄCE STAŻU				
Nazwa Pracodawcy				
Ulica			Nr budynku/lokalu	
Kod pocztowy			Miejscowość	
Województwo			Powiat	
Termin			Odległość od miejsca zamieszkania[2]	

PONIESIONE KOSZTY (wg przedstawionych dokumentów)	
Zakwaterowanie[3]	

Do Wniosku załączam ……. (liczba) dokumentów potwierdzających poniesione wydatki.
Oświadczam, że wyżej wymienione koszty poniosłam/poniosłem w związku z realizacją Stażu zorganizowanego w ramach projektu „Uniwersytet z Misją - Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” (POWR.03.05.00-00-Z068/18).

…….
Data i podpis Stażysty

[1] Dla staży realizowanych na kierunkach Protetyka Słuchu i Optometria refundacja obejmuje maksymalnie 2 miesiące stażu. Dla staży realizowanych na kierunkach Analityka Medyczna i Farmacja refundacja obejmuje maksymalnie 3 miesiące (12 – 16 tyg.). Maksymalne dofinansowanie w przypadku zakwaterowania wynosi 1000 zł (tysiąc złotych) na miesiąc stażu.
[2] Refundacja kosztów zakwaterowania przysługuje w przypadku gdy miejsce zamieszkania jest oddalone od miejsca realizacji stażu o więcej niż 50 km. Przy określaniu odległości pomiędzy miejscem zamieszkania i miejscem odbywania stażu bierze się pod uwagę odległość pomiędzy punktami centralnymi tych miejscowości.
[3] Dokumentem potwierdzającym poniesione koszty może być faktura (dane UMP) lub umowa najmu wraz z dowodami wniesienia opłaty ze wskazanym terminem nieprzekraczającym terminu realizacji stażu.