*Załącznik nr 7 do Regulaminu Projektu*

**…………………**………………………

Miejscowość i data

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

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

……………………………………………….. ....................................................

Wystawca (Przyjmujący na staż) Odbiorca (Kierujący na staż)

**Oryginał/Kopia**

**NOTA KSIĘGOWA NR**

Prosimy o zgodne z naszym zaksięgowanie następujących pozycji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obciążyliśmy (kwota) | TREŚĆ | Uznaliśmy (kwota) |
|  | Sprawowanie opieki nad ....... (liczba stażystów) stażystą/ami w ramach projektu „Staże dla wzmocnienia kompetencji zawodowych, mobilności i wzrostu konkurencyjności na rynku pracy” (360 godz./stażystę)  w okresie ……………… |  |

Do zapłaty: zł (słownie:.......................................................)

Należność prosimy przekazać na nasz rachunek bankowy nr: ………………………………………………………..

………………………………………………………………………

Wystawił (podpis i pieczątka osoby upoważnionej)

Oświadczam, iż:

* wynagrodzenie opiekuna stażu zostało wypłacone;
* należne składki do ZUS oraz zaliczka na podatek dochodowy do Urzędu Skarbowego zostały zapłacone.

………………………………..

Podpis osoby upoważnionej (Wystawca)