SE

Projekt **„Nowe umiejętności – nowe szanse na rynku pracy – doskonalenie umiejętności kadry nauczycielskiej
i uczniów w Zespole Szkół Gastronomiczno – Usługowych w Chorzowie”** jest współfinansowany z Unii Europejskiej
w ramach RPO WSL 2014-2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Chorzów, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr umowy

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkół Gastronomiczno-**

**Usługowych w Chorzowie**

**ul. Katowicka 64**

**41-500 Chorzów**

**PODANIE**
Zwracam się z prośbą o wypłatę stypendium związanego z odbyciem stażu zawodowego
w ramach realizacji projektu: „NOWE UMIEJĘTNOŚCI- NOWE SZANSE NA RYNKU PRACY – DOSKONALENIE UMIEJĘTNOŚCI KADRY NAUCZYCIELSKIEJ I UCZNIÓW W ZESPOLE SZKÓŁ GASTRONOMICZNO-USŁUGOWYCH W CHORZOWIE” **UDA-RPSL.11.02.01-24-07GD/17-00.**

 Staż zawodowy odbyto w firmie:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W terminie od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - zgodnie z regulaminem projektu.

 Stypendium proszę przelać na konto w banku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Właściciel konta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załączniki:

- dzienniczek stażu wraz z opinią i oceną

- zaświadczenie o odbyciu stażu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby składającej podanie

 Kwota do wypłaty: Zatwierdzam do wypłaty:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Dyrektora