

REGULAMIN PRYZNAWANIA I WYPŁACANIA STYPENDIÓW SZKOLENIOWYCH I STAŻOWYCH W RAMACH PROJEKTU „Razem Aktywni”

realizowanego przez Gminę Staszów/Ośrodek Pomocy Społecznej w Staszowie w partnerstwie z SIDROM Sp.z o.o., w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020, Oś. - Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywna integracja zwiększająca szanse na zatrudnienie (projekty pozakonkursowe) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, nr umowy: **RPSW.09.01.00-26-0010/18**

§1

Postanowienia Ogólne

1. Na potrzeby niniejszego Regulaminu będą używane następujące definicje pojęć:
 - a. Projekt – oznacza to Projekt „Razem Aktywni” realizowany zgodnie z wnioskiem nr RPSW.09.01.00-26.0010/18, wraz z ewentualnymi późniejszymi zmianami do wniosku.
 - b. Beneficjent – Gmina Staszów/Ośrodek Pomocy Społecznej w Staszowie,
 - c. Uczestnik Projektu (dalej UP) – należy przez to rozumieć osobę zakwalifikowaną do udziału w Projekcie.
 - d. **Szkolenie/kurs zawodowy** - szkolenie kończące się nabyciem kompetencji i/lub uzyskaniem kwalifikacji zawodowych, potrzebnych do wykonywania pracy w danym zawodzie/specjalności.
 - e. **Staż** - zorganizowana w ramach projektu forma nabywania przez Uczestnika projektu umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.
 - f. **Organizator** – organizator szkoleń/staży – Gmina Staszów/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Staszowie w partnerstwie z SIDROM Sp.z o.o.
2. Niniejszy Regulamin określa zasady przyznawania i wypłacania Uczestnikom projektu stypendiów szkoleniowych i stażowych przewidzianych za udział w szkoleniu/kursie zawodowym i stażu w ramach projektu pt. „Razem - Aktywni”.

§2

Zasady przyznawania stypendium szkoleniowego

1. Wszystkim Uczestnikom projektu, którzy spełniają wymogi formalne zawarte w niniejszym regulaminie przysługuje stypendium szkoleniowe za udział w szkoleniach/kursach zawodowych.
Szkolenia będą zgodne z potrzebami i potencjałem Uczestników/Uczestników Projektu, mają związek z rzeczywistymi potrzebami na kwalifikacje i umiejętności na regionalnym lub lokalnym rynku pracy. Wybór szkolenia będzie uzależniony od indywidualnych potrzeb i predyspozycji UP zdiagnozowanych na etapie poradnictwa zawodowego.

3. Beneficjent na podstawie wypełnionego przez Uczestnika Projektu dokumentu „**Oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu pobierającego/pobierającej stypendium stażowe**”, w przypadku gdy będzie to wymagane zgłosi uczestnika do ubezpieczenia i będzie odprowadzał za niego należne składki.
4. Stypendium stażowe przysługuje za dni obecności na stażu i dni wolne przysługujące stażyście (osobie odbywającej staż przysługują 2 dni wolne za każde 30 dni kalendarzowych odbytego stażu, które są udzielane na pisemny wniosek odbywającego staż). W przypadku nie wykorzystania przysługujących dni wolnych w trakcie odbywania stażu uczestnikowi nie przysługuje ekwiwalent z tego tytułu. Dni wolne z tytułu urlopu okolicznościowego nie przysługują.
5. Podstawą do wypłaty stypendium stażowego są poprawnie uzupełnione listy obecności. Dni wolne oraz nieobecność udokumentowana zwolnieniem lekarskim muszą być zaznaczone na liście obecności.
6. Razem z listą obecności należy przysyłać podpisane przez Pracodawcę wnioski urlopowe oraz w przypadku zwolnień lekarskich- oryginały zwolnienia wystawionego przez lekarza (kwestie te zostaną szczegółowo uregulowane w umowie na organizację stażu- obowiązki pracodawcy, obowiązki Uczestnika).
7. Stypendium nie przysługuje za czas nieobecności na stażu. Wyjątek stanowi nieobecność z powodu choroby udokumentowana stosownym zaświadczeniem lekarskim (oryginał druku ZUS ZLA z numerem NIP Ośrodka Pomocy Społecznej w Staszowie, NIP 8661009404).
8. Beneficjent na wniosek pracodawcy może pozbawić Uczestnika projektu możliwości kontynuowania stażu zawodowego w przypadku:
 - a. nieusprawiedliwionej nieobecności podczas więcej niż jednego dnia pracy,
 - b. naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, w szczególności stawienie się do pracy w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych, spożywania na stanowisku pracy alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych,
 - c. naruszenia przez stażystę przepisów prawa i regulaminu pracy obowiązującego u pracodawcy,
 - d. gdy łączny okres udokumentowanej niezdolności do pracy w okresie odbywania stażu zawodowego wynosi więcej niż 90 dni,
 - e. nierealizowania programu stażu
 - f. podjęcie przez realizatora decyzji o przerwaniu stażu zawodowego następuje po wysłuchaniu uczestnika projektu.

§3

Wypłata stypendiów

1. Stypendium szkoleniowe za udział w szkoleniu zawodowym zostanie wypłacone w terminie **do 15 dnia następnego miesiąca** po odbyciu **każdego miesiąca szkolenia**, po weryfikacji list obecności na zajęciach.
Stypendium stażowe zostanie wypłacone w terminie **do 15 dnia następnego miesiąca** po odbyciu **każdego miesiąca stażu**, po dostarczeniu Beneficjentowi listy obecności.
2. Wypłaty zostaną przekazane na wskazany w oświadczeniu przez Uczestnika Projektu rachunek bankowy.

realizację projektów w ramach programów finansowych z udziałem środków europejskich, otrzymane z Banku Gospodarstwa Krajowego, z wyłączeniem płatności otrzymanych przez wykonawców oraz środki finansowe otrzymane przez uczestnika projektu, jako pomoc udzielona w ramach programu finansowanego z udziałem środków europejskich, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j.Dz.U.2019 poz.869).

6. O ile odrębne przepisy Urzędu Pracy, w którym zarejestrowany jest Uczestnik Projektu jako osoba bezrobotna nie stanowią inaczej. Uczestnik Projektu, któremu zmieni się status osoby zarejestrowanej jako bezrobotny w Urzędzie Pracy np. zakończy pobieranie zasiłku dla bezrobotnych, zobowiązany jest wyrejestrować się z Urzędu Pracy oraz wypełnić „**Oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu pobierającego/pobierającej stypendium szkoleniowe**”, i niezwłocznie przesłać informację do Organizatora projektu, by zostać zgłoszonym do ubezpieczenia.
7. Stypendium szkoleniowe przysługuje tylko za czas trwania zajęć, podczas których Uczestnik Projektu był obecny z wyjątkiem nieobecności usprawiedliwionej udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim (oryginał druku ZUS ZLA z numerem NIP Ośrodka Pomocy Społecznej w Staszowie, NIP 8661009404). Podstawą do wypłaty stypendium szkoleniowego są listy obecności na poszczególnych zajęciach.

§3

Zasady przyznawania stypendium stażowego

1. Wszystkim Uczestnikom Projektu skierowanym na staż zawodowy, którzy spełniają wymogi formalne zawarte w niniejszym regulaminie przysługuje **stypendium stażowe**, które miesięcznie wynosi 120% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy⁴, jeżeli miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 160 godzin miesięcznie⁵ – w przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin, wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie.

MAKSYMALNA WARTOŚĆ STYPENDIUM STAŻOWEGO ZA DANY M-C STAŻU TO KWOTA RÓWNA 120% ZASIŁKU, tj. 1.033,68 Zł (brutto=netto).

2. Uczestnicy Projektu z tytułu pobierania stypendium stażowego:
 - a. podlegają ubezpieczeniom emerytalnemu, rentowemu i wypadkowemu⁶
 - b. podlegają ubezpieczeniom zdrowotnym – składka zdrowotna wynosi 0 zł⁷
 - c. nie opłacają zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych⁸

⁴ Z uwzględnieniem waloryzacji, o której mowa w art. 72 ust. 6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

⁵ W przypadku osób z niepełnosprawnością zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności miesięczne stypendium przysługuje pod warunkiem, że miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 140 godzin miesięcznie.

⁶ Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 9a i art. 12 ustawy z dnia 13 października 1998 roku o systemie ubezpieczeń społecznych (t.j.Dz.U.2019 poz.300 ze zm.) obowiązkiem ubezpieczeń emerytalnego, rentowego i wypadkowego objęte są osoby pobierające stypendium w okresie odbywania szkolenia, stażu lub przygotowania zawodowego dorosłych, na które zostały skierowane przez inne niż powiatowy urząd pracy podmioty kierujące na szkolenie, staż lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

⁷ Zgodnie z art. 66 ust. 1 pkt. 24a i art. 83 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.Dz.U.2019 poz. 1373 ze zm.) obowiązkiem ubezpieczenia zdrowotnego objęte są osoby pobierające stypendium w okresie odbywania szkolenia, stażu lub przygotowania zawodowego dorosłych, na które zostały skierowane przez podmiot inny niż powiatowy urząd pracy, niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu.

Zgodnie z art. 83 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w przypadku nieobliczania zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych przez płatnika, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j.Dz.U.2019 poz.1387 z późn. zm.) od przychodów stanowiących podstawę wymiaru składki innych niż określone w ust. 2 tego artykułu, składkę na ubezpieczenie zdrowotne obliczoną za poszczególne miesiące **obniża się do wysokości 0 zł**.

⁸ Zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt. 136 i 137 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j.Dz.U.2019 poz.1387 z późn. zm) zwolnione z poboru podatku dochodowego są płatności na

2. Osobom uczestniczącym w szkoleniach/kursach, w ramach Projektu przysługuje stypendium szkoleniowe, które miesięcznie wynosi 120% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy pod warunkiem, że miesięczna liczba godzin szkolenia lub kursu wynosi **co najmniej 150 godzin miesięcznie** – w przypadku **niższej miesięcznej liczby** godzin, wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie z tym, że stypendium to **nie może być niższe niż 20% zasiłku**, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- Stypendium szkoleniowe przyznawane jest za dany miesiąc szkolenia w kwocie zależnej od ilości godzin uczestnictwa w szkoleniach/kursach zawodowych, w wysokości średnio **6,89zł/netto=brutto/za godzinę szkolenia**.

MAKSYMALNA WARTOŚĆ STYPENDIUM SZKOLENIOWEGO ZA DANY M-C SZKOLENIA TO KWOTA RÓWNA 120% ZASIŁKU, tj. 1.033,68 Zł (brutto=netto).

3. Uczestnicy Projektu z tytułu pobierania stypendium szkoleniowego:
- podlegają ubezpieczeniom emerytalnemu, rentowemu i wypadkowemu¹
 - podlegają ubezpieczeniom zdrowotnym – składka zdrowotna wynosi 0 zł²
 - nie opłacają zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych³
4. Beneficjent na podstawie wypełnionego przez Uczestnika Projektu dokumentu „**Oświadczenie uczestnika projektu pobierającego stypendium szkoleniowe**”, w przypadku gdy będzie to wymagane zgłosi uczestnika do ubezpieczenia i będzie odprowadzał za niego należne składki.
5. Osoby, które są zarejestrowane w Urzędzie Pracy i **nie pobierają zasiłku dla bezrobotnych**, aby pobierać stypendium z tytułu odbywania szkolenia muszą poinformować Urząd Pracy o tym fakcie w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Osoby takie zobowiązane są wyrejestrować się z Urzędu Pracy i następnie po wypełnieniu „**Oświadczenie uczestnika projektu pobierającego stypendium szkoleniowe**”, zostaną zgłoszone do ubezpieczenia przez Beneficjenta od pierwszego dnia szkolenia i odprowadzone będą od nich składki na ubezpieczenie społeczne.

¹ Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 9a i art. 12 ustawy z dnia 13 października 1998 roku o systemie ubezpieczeń społecznych (t.j.Dz.U.2019 poz.300 ze zm.) obowiązkiem ubezpieczeń emerytalnego, rentowego i wypadkowego objęte są osoby pobierające stypendium w okresie odbywania szkolenia, stażu lub przygotowania zawodowego dorosłych, na które zostały skierowane przez inne niż powiatowy urząd pracy podmioty kierujące na szkolenie, staż lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

² Zgodnie z art. 66 ust. 1 pkt. 24a i art. 83 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.Dz.U.2019 poz. 1373 ze zm.) obowiązkiem ubezpieczenia zdrowotnego objęte są osoby pobierające stypendium w okresie odbywania szkolenia, stażu lub przygotowania zawodowego dorosłych, na które zostały skierowane przez podmiot inny niż powiatowy urząd pracy, niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu.

Zgodnie z art. 83 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w przypadku nieobliczania zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych przez płatnika, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j.Dz.U.2019 poz.1387 z późn. zm.) od przychodów stanowiących podstawę wymiaru składki innych niż określone w ust. 2 tego artykułu, składkę na ubezpieczenie zdrowotne obliczoną za poszczególne miesiące **obniża się do wysokości 0 zł**

³ Zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt. 136 i 137 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j.Dz.U.2019 poz.1387 z późn. zm) zwolnione z poboru podatku dochodowego są płatności na realizację projektów w ramach programów finansowych z udziałem środków europejskich, otrzymane z Banku Gospodarstwa Krajowego, z wyłączeniem płatności otrzymanych przez wykonawców oraz środki finansowe otrzymane przez uczestnika projektu, jako pomoc udzielona w ramach programu finansowanego z udziałem środków europejskich, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j.Dz.U.2019 poz.869).



3. Beneficjent zastrzega sobie możliwość późniejszej wypłaty stypendium, w momencie wyczerpania środków finansowych na koncie projektowym. W powyższej sytuacji, wypłaty stypendiów zostaną uregulowane niezwłocznie po otrzymaniu środków od Instytucji Pośredniczącej.
4. Uczestnikowi nie przysługują żadne roszczenia związane z opóźnieniem wypłaty stypendiów, które wynikają z opóźnień w przekazywaniu przez Instytucję Pośredniczącą na rachunek Beneficjenta środków na realizację projektu „Razem Aktywni”.
5. Wymogi otrzymania:
 - 1) **stypendium szkoleniowego** przez Uczestnika Projektu:
 - a. zapoznanie się z niniejszym regulaminem – potwierdzone podpisem,
 - b. prawidłowe wypełnienie „Oświadczenia uczestnika/uczestniczki projektu pobierającego/pobierającej stypendium szkoleniowe” (**załącznik nr 1** do regulaminu),
 - c. prawidłowo wypełniony wniosek o wypłatę stypendium szkoleniowego (**załącznik nr 3** do regulaminu),
 - d. weryfikacja list obecności za każdy miesiąc szkolenia/kursu zawodowego przez Organizatora projektu.
 - 2) **stypendium stażowego** przez Uczestnika Projektu:
 - a. zapoznanie się z niniejszym regulaminem – potwierdzone podpisem,
 - b. prawidłowe wypełnienie „Oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu pobierającego/pobierającej stypendium stażowe” (**załącznik nr 2** do regulaminu),
 - c. podpisanie umowy stażowej,
 - d. listy obecności ze stażu, potwierdzone podpisem Uczestnika, dostarczone do Organizatora do 10 dnia następującego po miesiącu odbycia stażu.
6. Oświadczenie osoby pobierającej stypendium powinno zawierać dane o stanie faktycznym, w przypadku zmian tych danych Uczestnik jest zobowiązany niezwłocznie przesłać informację aktualizującą. Tylko kompletne i prawidłowo wypełnione dokumenty będą podstawą do wypłaty stypendium.
7. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.
8. Beneficjent zastrzega sobie prawo wprowadzania zmian do niniejszego regulaminu. Aktualny regulamin Beneficjent umieszcza będzie na podstronie internetowej projektu (<http://ops.staszow.pl/dokumenty-do-pobrania2.html>)

KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Staszowie
R. Siedź
Inż. Renata Siedź

Staszów, dnia 1 sierpnia 2019



ZAŁĄCZNIK NR 1: OŚWIADCZENIE OSOBY POBIERAJĄCEJ STYPENDIUM SZKOLENIOWE

OŚWIADCZENIE OSOBY POBIERAJĄCEJ STYPENDIUM SZKOLENIOWE

W RAMACH PROJEKTU „RAZEM AKTYWNI” realizowanego przez Gminę Staszów/Ośrodek Pomocy Społecznej w Staszowie w partnerstwie z SIDROM Sp.z o.o., nr umowy: **RPSW.09.01.00-26-0010/18**

IMIONA I NAZWISKO	
NUMER PESEL	
ADRES ZAMELDOWANIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
OBYWATELSTWO	
URZĄD SKARBOWY	
Nr KONTA BANKOWEGO	

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Jestem/Nie jestem* zatrudniony na podstawie umowy o pracę.
2. Jestem/Nie jestem* zatrudniony na podstawie umowy cywilnoprawnej.
3. Posiadam/Nie posiadam* orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu lekkim/umiarkowanym/znacznym.
4. Posiadam/Nie posiadam* prawa do renty, do dnia, nr świadczenia
5. Jestem/Nie jestem* studentem/ucznem szkoły ponadgimnazjalnej i nie ukończyłam/em 26 lat.
6. Jestem/Nie jestem* osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy i otrzymuję/nie otrzymuję* zasiłek dla bezrobotnych.
7. Posiadam/ Nie posiadam* inny tytuł do ubezpieczeń społecznych, podać jaki.....

Zgadzam się, że w przypadku konieczności objęcia mnie ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym GMINA STASZÓW/OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W STASZOWIE realizujący projekt „Razem Aktywni”, będzie dokonywał z tego tytułu płatności w moim imieniu. Oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia w terminie 7 dni od momentu zaistnienia tych zmian powiadomię na piśmie Organizatora Projektu.

.....
Data i Podpis Uczestnika Projektu

ZAŁĄCZNIK NR 2: OŚWIADCZENIE OSOBY POBIERAJĄCEJ STYPENDIUM STAŻOWE

OŚWIADCZENIE OSOBY POBIERAJĄCEJ STYPENDIUM STAŻOWE

W RAMACH PROJEKTU „RAZEM AKTYWNI” realizowanego przez Gminę Staszów/Ośrodek Pomocy Społecznej w Staszowie w partnerstwie z SIDROM Sp.z o.o., nr umowy: **RPSW.09.01.00-26-0010/18**

IMIONA I NAZWISKO	
NUMER PESEL	
ADRES ZAMELDOWANIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
OBYWATELSTWO	
URZĄD SKARBOWY	
Nr KONTA BANKOWEGO	

NINIJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Jestem/Nie jestem* zatrudniony na podstawie umowy o pracę.
2. Jestem/Nie jestem* zatrudniony na podstawie umowy cywilnoprawnej.
3. Posiadam/Nie posiadam* orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu lekkim/umiarkowanym/znacznym.
4. Posiadam/Nie posiadam* prawa do renty, do dnia, nr świadczenia
5. Jestem/Nie jestem* studentem/ucznem szkoły ponadgimnazjalnej i nie ukończyłam/em 26 lat.
6. Jestem/Nie jestem* osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy i otrzymuję/nie otrzymuję* zasiłek dla bezrobotnych.
7. Posiadam/ Nie posiadam* inny tytuł do ubezpieczeń społecznych, podać jaki.....

Zgadzam się, że w przypadku konieczności objęcia mnie ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym GMINA STASZÓW/OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W STASZOWIE realizujący projekt „Razem Aktywni”, będzie dokonywał z tego tytułu płatności w moim imieniu. Oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia w terminie 7 dni od momentu zaistnienia tych zmian powiadomię na piśmie Organizatora Projektu.

.....
Data i Podpis Uczestnika Projektu

ZAŁĄCZNIK NR 3: Wniosek o wypłatę stypendium szkoleniowego

WNIOSEK O WYPŁATĘ STYPENDIUM SZKOLENIOWEGO

W RAMACH PROJEKTU „RAZEM AKTYWNI” realizowanego przez Gminę Staszów/Ośrodek Pomocy Społecznej w Staszowie w partnerstwie z SIDROM Sp.z o.o., nr umowy: **RPSW.09.01.00-26-0010/18**

DANE OSOBOWE:

Imiona i nazwisko

Numer PESEL

Adres zamieszkania:

Ulica i nr domu

Kod pocztowy i miejscowość

Niniejszym wnioskuję o wypłatę stypendium szkoleniowego za udział w szkoleniu pt.:

„.....”

w miesiącu

Nr konta

Nazwa banku

.....
Data i podpis Uczestnika Projektu

