**Wniosek z dnia …… o refundację kosztów, poniesionych w związku z odbywaniem stażu**

**……..**

**…….**

**…….**

(dane podmiotu organizującego staż)

**Zwracam się z wnioskiem o refundację poniesionych kosztów, w związku z odbywaniem stażu przez……..**

(imię i nazwisko stażysty)

**Poniesione koszty:**

- …… ……

  Rodzaj kosztu Kwota

- …… ……

  Rodzaj kosztu Kwota

**Załączniki:**

- ……
- ……
- ……

**Środki finansowe prosimy przekazać na konto nr.:**

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

…… …….

Data i podpis osoby wnioskującej Podpis osoby zatwierdzającej refundację od strony Beneficjenta