Załącznik nr 4 do Regulaminu staży/praktyk zawodowych

**Informacje dla podmiotu przyjmującego ucznia na staż zawodowy lub praktykę zawodową, w zakresie naliczania kosztów.**

Dokumentem dla Pracodawcy obciążającym stronę umowy jest nota księgowa. Dopuszczalne koszty jakie mogą pozostać ujęte w nocie zgodnie z zapisami realizowanego Projektu, to:

- koszt zakupu odzieży roboczej dla stażysty/praktykanta,

Katalog wydatków nie przewiduje zakupu wyposażenia stanowiska dla stażystów/praktykantów. Powyższe koszty winny być wyszczególnione w treści noty z określeniem kwoty dla poszczególnych kosztów. Refundacja może nastąpić jedynie względem tych kosztów, które faktycznie poniósł pracodawca w ramach organizacji stażu/praktyki. Poniżej ujęto wzór noty księgowej.

Nota księgowa w wersji edytowalnej do pobrania na stronie www.zskarlino.pl

Wzór noty – refundacja poniesionych kosztów

|  |  |
| --- | --- |
| WZÓRwystawiający | Gmina Karlino78-230 Karlino; Plac Jana Pawła II 6Tel.0-94/311 72 73; e-mail : karlino@karlino.plNIP: 672-20-35-436Odbiorca: Zakład Oświaty w Karlinie78-230 Karlino; ul. Szymanowskiego 17odbiorca |

**NOTA KSIĘGOWA NR…………………………… z dnia ………………………………**

**ORYGINAŁ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obciążyliśmy (zł)** | **Treść** | **Uznaliśmy (zł)** |
| 700,00 | Obciążyliśmy Was kwotą 700 zł. |  |
|  | za poniesione koszty w związku z przyjęciem na staż/praktykę ucznia/ów zgodnie z umową nr............................. |  |
|  | -zakup odzieży roboczej - 700,00 zł. |  |
|  |  |  |
|  | Należność proszę przekazać na rachunek bankowy o nr............. |  |

Słownie złotych: …siedemset złotych 00/100…………………………………………………………

**……………………………………… ……………………………………**

*(główny księgowy) (kierownik jednostki)*

Wzór noty – refundacja poniesionych kosztów

|  |  |
| --- | --- |
| WZÓRwystawiający | Gmina Karlino78-230 Karlino; Plac Jana Pawła II 6Tel.0-94/311 72 73; e-mail: karlino@karlino.plNIP: 672-20-35-436Odbiorca: Zakład Oświaty w Karlinie78-230 Karlino; ul. Szymanowskiego 17odbiorca |

**NOTA KSIĘGOWA NR…………………………… z dnia ………………………………**

**KOPIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obciążyliśmy (zł)** | **Treść** | **Uznaliśmy (zł)** |
| 500,00 zł | Obciążyliśmy Was kwotą 500,00 zł. |  |
|  | za poniesiony koszt z tytułu refundacji dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty/ów, praktykanta/ów za miesiąc ............ 2018r.,w związku z realizacją staży/praktyk zawodowych, zgodnie z umową nr ...................  |  |
|  |  |  |
|  | Należność proszę przekazać na rachunek bankowy o nr............. |  |

Słownie złotych: ……………………….…………………………………………………………

 ……………… ……………………………………… ……………………………………

 *(załączników) (główny księgowy) (kierownik jednostki)*