*Załącznik nr 2*

**OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Oświadczam, iż w związku z pełnieniem funkcji opiekuna stażysty/praktykanta nad

Panem/Panią ……………………………………………………… (Imię i nazwisko stażysty/praktykanta)

Na podstawie umowy z dnia .................................................... na sprawowanie opieki nad ww. stażystą przeznaczyłem …………. godzin (należy wskazać liczbę godzin, jaką właściciel działalności gospodarczej poświęcił na sprawowanie opieki nad stażystą) w okresie od …..........……………. do ……………...........……

(należy wskazać okres, za jaki przysługuje dodatek za pełnienie funkcji opiekuna stażysty).

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

Miejscowość, data Pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

**ZESTAWIENIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z REFUNDACJĄ WYNAGRODZENIA ZA PEŁNIENIE FUNKCJI OPIEKUNA STAŻYSTY/PRAKTYKANTA**

Maksymalna wysokość dodatku, pomniejszona proporcjonalnie do liczby godzin, które właściciel działalności gospodarczej przeznaczył na sprawowanie opieki nad stażystą/praktykantem nie może przekroczyć kwoty 500,00 zł brutto. Wysokość wynagrodzenia nalicza się proporcjonalnie do liczby godzin stażu/praktyki zrealizowanych przez stażystów/praktykantów.

Oświadczam, że kwota 500,00 zł została wypłacona na konto opiekuna projektu.

Oświadczam, że kwota wynagrodzenia nie przekracza 10% wynagrodzenia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Okres za jaki przysługuje dodatek za pełnienie funkcji opiekuna stażysty/ praktykanta | Maksymalna wysokość dodatku500,00 zł brutto wraz z kosztami pracodawcy | Liczba godzin pracyw miesiącu, za, który przysługuje dodatek | Liczba godzin, które właściciel działalności gospodarczej przeznaczył na sprawowanie opieki nad stażystą/ praktykantemw miesiącu – zgodniez oświadczeniem przedsiębiorcy | Podstawa wyliczenia dodatku(kolumna 2 : kolumna 3) x kolumna 4 | WysokośćDodatku do refundacjiMax 500,00 zł brutto wraz z kosztami pracodawcy |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |

Wysokość dodatku (kolumna 2 : kolumna 3) x kolumna 4

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

Miejscowość, data Pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy