**Załącznik nr 13.7**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**OŚWIADCZENIE**

**o poniesieniu dodatkowych kosztów przez Pracodawcę**

w ramach Projektu „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”

nr FEDS.07.04-IP.02-0004/23

………………………………………………..……..……..…………………….

(nazwa Pracodawcy)

…………………………………………………..……..…..…………………..

(adres firmy)

…………………………………………………..……..……………………

Oświadczam, iż w związku z odbywaniem stażu przez Pana/Panią ………………………………………………   
w miesiącu …………………….. r. poniesione zostały następujące koszty:

- ………………………………………………………………………………………………………..… - zł

- ………………………………………………………………………………………………………..… - zł

- ………………………………………………………………………………………………………..… - zł

Wnioskuję o wypłatę środków na pokrycie kosztów związanych z odbywaniem stażu   
przez Stażystę w łącznej wysokości ……………………….. zł.

**W załączeniu przedkładam dokumenty (FV, rachunki) potwierdzające poniesienie w/w wydatków.**

Należną kwotę proszę przekazać na konto:

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

*(nazwa właściciela rachunku, adres, nazwa banku i numer konta)*

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

*Data, pieczęć oraz podpis Pracodawcy*