**Załącznik nr 5**

………………………………………………

pieczątka Zakładu Pracy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O PARTYCYPACJI FINANSOWEJ**

**W KOSZTACH PROWADZENIA STAŻY ZAWODOWYCH**

Niniejszym oświadczam, że w związku z odbywaniem stażu zawodowego przez …………………………………………………………. - uczestnika/uczestników projektu „Zawodowcy w Oddziale TEB Edukacja w Szczecinie” nr RPZP.08.06.00-32-K030/20współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020w przedsiębiorstwie/instytucji ........................………………………….………………………….... jako pracodawca przyjmujący na staż poniosłem następujące koszty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Typ kosztu\* | Dokument finansowy | Kwota dokumentu netto | Kwota wkładu własnego\*\* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

*\* m.in. koszty zakupu odzieży roboczej, szkolenia BHP, eksploatacji materiałów i narzędzi*

**\*\* Wkład własny pracodawcy wnoszony jest proporcjonalnie do ilości uczestników odbywających staż w jego przedsiębiorstwie, przy czym koszt przypadający na jednego stażystę wynosi nie mniej niż 200,00 zł netto/uczestnika.**

Załączniki

*- kserokopia dokumentów finansowych potwierdzonych za zgodność z oryginałem*

*- potwierdzenie dokonania zapłaty dokumentów finansowych*

……………..………………………………………………..

podpis osoby reprezentującej firmę