



Kraków, dnia ...data **PO** **przepracowanych**  
**4 tygodniach (dni robocze = nie weekendny)**

Nr .....
wypełnia Biuro Projektu

## WNIOSEK O WYPŁATĘ WYNAGRODZENIA STAŻOWEGO

Nazwisko i imię ..... **uzupełnić** .....

Nr PESEL ..... **uzupełnić** .....

Kierunek studiów: ..... **uzupełnić** .....

Nr rachunku bankowego: **uzupełnić** .....

Zwracam się z prośbą o wypłatę wynagrodzenia stażowego z tytułu zrealizowanych 120 godzin w 1/2/3 okresie rozliczeniowym stażu<sup>1</sup>, zgodnie z Umową o Staż nr ..... **uzupełnić** ..... z dnia ..... **uzupełnić**, zawartą z Uniwersytetem Rolniczym im. Hugona Kollątaja w Krakowie na odbycie stażu.

Oświadczam, że otrzymuję /nie otrzymuję<sup>2</sup> dodatkowe wynagrodzenie (oprócz wynagrodzenia stażowego) z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych.

Oświadczam, że w miesiącu w którym zostanie wypłacone mi wynagrodzenie stażowe, na podstawie niniejszego wniosku, mój dochód z tytułu wynagrodzenia stażowego i dodatkowych umów cywilnoprawnych przekroczy /nie przekroczy<sup>3</sup> 2 600,00 zł brutto<sup>4</sup>.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
czytelny podpis Stażysty/ki

<sup>1</sup> każdy okres rozliczeniowy stażu wynosi 4 tygodnie

<sup>2</sup> niewłaściwe skreślić

<sup>3</sup> niewłaściwe skreślić

<sup>4</sup> kwota wolna od potrąceń jest wyliczana na podstawie obowiązującego w danym roku wynagrodzenia minimalnego.



Nr .....
wypełnia Biuro Projektu

## ROZLICZENIE WYPŁATY WYNAGRODZENIA (STYPENDIUM)

**(wypełnia pracownik Biura Projektu)**

Wypłata świadczenia stażowego za okres od ..... do .....  
liczba godzin ....., w wysokości świadczenia .....,  
słownie ..... zł.

Potwierdzam, realizację stażu w rozliczonym okresie zgodnie z warunkami zawartej umowy.

.....  
Specjalista ds. sprawozdawczości finansowej

.....  
Koordynator staży

.....  
Kierownik projektu

**DZIENNIK STAŻU**  
„Zrównoważony Rozwój Uczelni”

Imię i nazwisko Stażysty/ki ..... **uzupełnić**.....  
Miejsce wykonywania Stażu ..... **uzupełnić - umowa stażowa § 2 pkt 3**.....  
Opiekun stażu ..... **uzupełnić**.....  
Lista za rozliczany okres trwania Stażu **np. 06.07.2020 - 02.08.2020/ wpisać swój okres**

Data (d - m - r)	Liczba godzin przepracowanych w danym dniu	Zadania zrealizowane w ciągu tygodnia stażowego
06.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	zgodnie z efektami kształcenia oraz profilem działalności firmy, w której odbywają Państwo staż.
07.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
08.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
09.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
10.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
11.07.2020	-	
12.07.2020	-	
13.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	zgodnie z efektami kształcenia oraz profilem działalności firmy, w której odbywają Państwo staż.
14.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
15.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
16.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
17.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
18.07.2020	-	
19.07.2020	-	
20.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	zgodnie z efektami kształcenia oraz profilem działalności firmy, w której odbywają Państwo staż.
21.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
22.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
23.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
24.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
25.07.2020	-	
26.07.2020	-	
27.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	zgodnie z efektami kształcenia oraz profilem działalności firmy, w której odbywają Państwo staż.
28.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
29.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
30.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
31.07.2020	<b>Np. 6 godz.</b>	
01.08.2020	-	
02.08.2020	-	
<b>Liczba godzin w okresie</b>		120



.....  
Podpis Stażysty/ki

.....  
Podpis Koordynatora staży



.....  
Podpis Opiekuna Stażu



## LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU

„Zrównoważony Rozwój Uczelni”

Imię i nazwisko Stażysty/ki ..... **uzupełnić**.....

Instytucja Przyjmująca na Staż ..... **uzupełnić**.....

Opiekun Stażu ..... **uzupełnić**.....

Lista za rozliczany okres trwania Stażu **np. 06.07.2020 - 02.08.2020/ wpisać swój okres**

Data realizacji stażu (d - m - r)	Godziny (od .. do...) i suma liczby godzin odbywania Stażu	Podpis Stażysty
06.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
07.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
08.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
09.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
10.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
11.07.2020	-	-
12.07.2020	-	-
SUMA godzin zadań stażowych w tygodniu .....		
13.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
14.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
15.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
16.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
17.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
18.07.2020	-	-
19.07.2020	-	-
SUMA godzin zadań stażowych w tygodniu .....		
20.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
21.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
22.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
23.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
24.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
25.07.2020	-	-
26.07.2020	-	-
SUMA godzin zadań stażowych w tygodniu .....		
27.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
28.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
29.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
30.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
31.07.2020	<b>Np. 7.00 – 13.00</b>	<b>Podpis Stażysty</b>
01.08.2020	-	-
02.08.2020	-	-
SUMA godzin zadań stażowych w tygodniu .....		
<b>Łączna ilość godzin zadań stażowych:</b>		<b>120</b>

.....  
Podpis Opiekuna Stażu

.....**Pieczęć (nie podpis)**.....  
Pieczęć Instytucji Przyjmującej na Staż

## KARTA CZASU PRACY

„Zrównoważony Rozwój Uczelni”

Imię i nazwisko Stażysty ..... **uzupełnić**.....

Instytucja Przyjmująca na Staż ..... **uzupełnić**.....

Opiekun Stażu ..... **uzupełnić**.....

Lista za rozliczany okres trwania Stażu **np. 06.07.2020 - 02.08.2020/ wpisać swój okres**

Data i dzień tygodnia	1. Czas przepracowany ogółem, w tym:	a) w niedziele i święta	b) w porze nocnej	2. Dyżury	3. Urlopy	4. Zwolnienia od pracy	5. Nieobecności usprawiedliwione:	6. Nieobecności niesprawiedliwione
06.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
07.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
08.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
09.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
10.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
11.07.2020	-	-	-	-	-	-	-	-
12.07.2020	-	-	-	-	-	-	-	-
13.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
14.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
15.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
16.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
17.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
18.07.2020	-	-	-	-	-	-	-	-
19.07.2020	-	-	-	-	-	-	-	-
20.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
21.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
22.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
23.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
24.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
25.07.2020	-	-	-	-	-	-	-	-
26.07.2020	-	-	-	-	-	-	-	-
27.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
28.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
29.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
30.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
31.07.2020	Np. 6 godz.	-	-	-	-	-	-	-
01.08.2020	-	-	-	-	-	-	-	-
02.08.2020	-	-	-	-	-	-	-	-

↓  
.....  
Podpis Stażysty

↓  
.....  
Podpis Opiekuna Stażu