Załącznik nr 7 do umowy

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW UBEZPIECZENIA NNW I OC**

Kielce, dn ……………………….

Imię i nazwisko Stażysty

………………………………………….

Adres zamieszkania

………………………………………….

**Opiekun kierunku**

**……………………………………………………**

**projekt „Wysokiej jakości Staże dla Artystów i Pedagogów”**

Zwracam się z prośbą o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów związanych   
z realizacją programu stażowego, tj. **kosztów ubezpieczenia w zakresie następstw od nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej w wysokości ………………..zł (słownie: ……………………………………………………)** w ramach projektu „Wysokiej jakości Staże dla Artystów i Pedagogów” nr POWR.03.01.00-00-S075/17 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Zwrot kosztów ubezpieczenia NNW i OC proszę przekazać na mój rachunek bankowy:

\_\_ \_\_- \_[\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_](tel:98109020400000000109262966)

(numer i nazwa banku)

**Załącznik:**

1. Kopia polisy NNW i OC lub kopia innego dokumentu księgowego potwierdzonego przez Stażystę za zgodność z oryginałem wraz z potwierdzeniem dokonania płatności.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

**…………………………………………..**

**(czytelny podpis Stażysty)**