



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**DOSKONALENIE KOMPETENCJI NAUCZYCIELI
KLUCZEM DO SUKCESÓW UCZNIÓW POWIATU PABIANICKIEGO**

Projekt nr POKL 09.04.00-10-007/13-00

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Miesiąc za który składane jest oświadczenie:

Nazwisko i imię uczestnika szkolenia:

Nazwa podmiotu wypłacającego wynagrodzenie i/lub dodatek uczestnikowi projektu:

.....
.....
.....

Zródło finansowania:

Liczba godzin zegarowych uczestnictwa w szkoleniu:

Miesięczna norma czasu pracy uczestnika szkolenia (w godzinach zegarowych) :

Wynagrodzenie i/lub dodatek pracownika brutto - za dany miesiąc wraz ze składkami pracodawcy wg. oświadczenia składanego przez podmiot wypłacający :

Data zapłaty wynagrodzenia i/lub dodatku:

Wynagrodzenie i/lub dodatek pracownika za godzinę uczestnictwa w szkoleniu :

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika szkolenia

Potwierdzenie w/w danych przez podmiot wypłacający wynagrodzenia i/lub dodatki - dla ww. uczestnika

Niniejszym potwierdzam, że w/w wynagrodzenie i / lub dodatki zostały wypłacone w/w uczestnikowi projektu za czas, w którym przebywali oni na szkoleniu/studiach podyplomowych/kursach realizowanych w ramach projektu (numer i nazwa projektu) Projekt nr POKL 09.04.00-10-007/13-00 , Doskonalenie Kompetencji Nauczycieli Kluczem Do Sukcesów Uczniów Powiatu Pabianickiego

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka, podpis