



Współfinansowane przez Unię Europejską



Załącznik 1 do Regulaminu wsparcia włączenia

Żarki, dn.

.....
Imię i nazwisko uczestnika projektu

.....
adres zamieszkania

.....

Wniosek o przyznanie wsparcia włączenia dla uczestników projektu ERASMUS+ 2023-1-PL01-KA121-VET-000139165 realizowanego przez Branżową Szkołę I Stopnia w Żarkach Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Katowicach

Wnioskuje o przyznanie wsparcia na włączenia dla uczestnika projektu* z uwagi na¹:

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

W ramach otrzymanego wsparcia zostanie zakupione²:

.....
.....

Wnioskowana wysokość wsparcia³: (maksymalna kwota **100euro**)

Oświadczam, iż średni miesięczny dochód brutto na członka rodziny za okres ostatnich 3 miesięcy wynosizł.

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Numer konta walutowego w EURO uczestnika lub rodzica/prawnego opiekuna:

.....

Właściciel konta:

Nazwa banku:

Środki zostaną rozliczone na podstawie dostarczonych dowodów zakupu tj. faktury/faktur VAT zapłaconej gotówką. Zwrot środków nastąpi przelewem na podany przez uczestnika projektu lub jego rodzica/opiekuna prawnego numer konta walutowego po dostarczeniu do szkoły faktury/faktur dokumentującej zakup.

Dane do faktury VAT:

**Zakład Doskonalenia Zawodowego w Katowicach,
ul. Krasińskiego 2, 40 -952 Katowice; NIP 6340135558.**

***Przez wsparcie włączenia należy rozumieć środki w maksymalnej kwocie **100 euro**/os przeznaczone na zakup rzeczy niezbędnych podczas pobytu za granicą w zależności od potrzeb danego uczestnika: walizki lub torby podróżnej, plecaka turystycznego (bagaż podręczny), kosmetyczki, środków higieny i kosmetyków potrzebnych na czas pobytu na praktyce, ręczników, ubrań na zmianę: bielizna, koszulki, bluzy, spodnie, obuwie, odzież wierzchnia.**

1. Proszę opisać sytuację rodzinną.
2. Proszę wymienić rzeczy niezbędne do wyjazdu, które zostaną zakupione z otrzymanych środków.
3. Proszę określić potrzebną kwotę na w/w zakupy. Kwota nie może przekraczać równowartości 100 EUR.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika
/pełnoletniego uczestnika