

Wniosek o rezerwację środków na staż
w ramach projektu POWER1 pn. „Rozwój kształcenia specjalizacyjnego lekarzy w dziedzinach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych kraju”

Imię i Nazwisko wnioskującego:			
Aktualny adres e-mail:			
PESEL:		Realizowana specjalizacja:	
Nazwa stażu planowanego do rozliczenia:			
Rodzaj stażu:	<input type="checkbox"/> podstawowy	<input type="checkbox"/> kierunkowy	<input type="checkbox"/> fakultatywny
Data realizacji stażu od do:			
Planowana do rozliczenia liczba dni trwania stażu:			
Miejsce odbywania stażu:			
<p>UWAGA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • maksymalne dofinansowanie w ramach stażu podstawowego może wynieść 350 złotych x liczba dni roboczych stażu ale nie więcej niż 20 000 złotych; • maksymalne dofinansowanie w ramach stażu kierunkowego lub fakultatywnego może wynieść 350 złotych x liczba dni roboczych stażu ale nie więcej niż 10 000 złotych; • szacując koszt podróży należy posługiwać się załącznikiem nr 2. 			
L.p.	Planowany wydatek (nocleg/podróż)	Wnioskowana kwota PLN [wypełnia Uczestnik]	
1.	Podróż (samochodem prywatnym, komunikacją zbiorową) PLN	
2.	Nocleg 1 PLN	
3.	Nocleg 2 PLN	
4.	Nocleg PLN	
Suma szacowanych wydatków = kwota wnioskowanych środków:	 PLN	
Wypełnia CMKP:			
Maksymalna możliwa kwota dofinansowania na staż, zgodnie z Regulaminem:			
Kwota wnioskowana:			
Kwota dotychczas wykorzystana na dofinansowanie stażu (jeżeli dotyczy):			
Przyznana kwota zarezerwowanych środków:			

Oświadczam, że podane przeze mnie powyższe dane są prawdziwe, a planowane wydatki związane z uczestnictwem w stażu specjalizacyjnym uzasadnione.

Oświadczam, że zapoznałem się z „Regulamin dofinansowania kosztów podróży i noclegu podczas staży specjalizacyjnych”.

Data i Podpis Wnioskującego (lekarza)	Data i podpis pracownika CMKP dokonującego merytorycznej weryfikacji Wniosku