

**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:		
<b>UWAGA:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>maksymalne dofinansowanie w ramach stażu podstawowego może wynieść 350 złotych x liczba dni roboczych stażu ale nie więcej niż 20 000 złotych;</li> <li>maksymalne dofinansowanie w ramach stażu kierunkowego lub fakultatywnego może wynieść 350 złotych x liczba dni roboczych stażu ale nie więcej niż 10 000 złotych;</li> <li>szacując koszt podróży należy posługiwać się załącznikiem nr 2.</li> </ul>		
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
<b>Wypełnia CMKP:</b>		
<b>Maksymalna możliwa kwota dofinansowania na staż, zgodnie z Regulaminem:</b>		
<b>Kwota wnioskowana:</b>		
<b>Kwota dotychczas wykorzystana na dofinansowanie stażu (jeżeli dotyczy):</b>		
<b>Przyznana kwota zarezerwowanych środków:</b>		

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