



Załącznik nr 9: Oświadczenie o wkładzie własnym
Projekt „Szkoła Trenerów Procesu Wspomagania II”

**Oświadczenie o zapewnieniu wkładu własnego
w postaci wynagrodzenia wypłacanego przez osobę trzecią**

Dotyczy umowy uczestnictwa nr: _____

Nazwa pracodawcy: _____

Adres: _____

NIP: _____

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki Projektu: _____

Dotyczy ostatnich 3 miesięcy poprzedzających datę zawarcia umowy

Średnie wynagrodzenie brutto zgodne z listą płac	Średnie składki finansowane przez Pracodawcę	Data zapłaty ostatniego wynagrodzenia	Średnia miesięczna norma czasu pracy w godzinach zegarowych	Średnia stawka za godzinę (1+2) / 4	Zakładana liczba godzin zegarowych szkolenia	Maksymalny wkład własny 5*6
1	2	3	4	5	6	7
					70	

Sporządził: _____
Data i podpis osoby sporządzającej zestawienie

Zatwierdził: _____
Data i podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej

Pieczęć firmy:

Po zweryfikowaniu list obecności potwierdzam, że Uczestnik/Uczestniczka Projektu wziął/wzięła udział w szkoleniu w wymiarze _____ godzin zegarowych a wkład własny wniesiony do Projektu wyniósł odpowiednio _____ zł.

Zweryfikował: _____
Data i podpis Kierownika Projektu lub osoby upoważnionej