**Załącznik 2** do wniosku o zawarcie umowy

o zorganizowanie stażu

**Kalkulacja pracodawcy kosztów poniesionych
na organizację stanowiska pracy dla STAŻYSTY[[1]](#footnote-1)**

**„Czas zacząć działać!” – kompleksowy program aktywizacji społeczno – zawodowej zagrożonych wykluczeniem mieszkańców Gminy Puck**

**1)Szczegółowa specyfikacja wydatków dotycz**ą**cych wyposa**ż**enia stanowiska pracy stażysty**

 **(w tym w szczególności badania BHP, lekarskie, odzież robocza)[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Szczegółowa nazwa towaru/usługi** | **Źródło finansowania (dofinansowanie- D****wkł.własny- W** | **Ilość** | **Cena netto** | **Vat** | **Cena brutto** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ogółem kwota dofinansowania (D) w zł:** |  |  |  |
|  | **Ogółem kwota wkładu własnego (W) w zł:**  |  |  |  |
|  | **Ogółem (D + W) w zł:**  |  |  |  |

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

*Pieczątka i podpis Podmiotu przyjmującego*

*na staż/praktykę zawodową*

1. Refundacja wydatków poniesionych przez pracodawcę na organizację stanowiska dla stażysty może nastąpić wyłącznie w kwocie netto, bez względu na status podatnika vat pracodawcy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Poza wydatkami związanymi z zakupem odzieży roboczej czy badaniami lekarskimi i szkoleniami bhp, kalkulacja może dotyczyć **materiałów i narzędzi wyłącznie zużywalnych, niezbędnych stażyście do odbycia stażu.** [↑](#footnote-ref-2)