

Miesięczny raport czasu pracy opiekuna stażu

Za okres od: od:..... do:

Imię i Nazwisko:

Stanowisko/Funkcja: /Opiekun Stażysty

Deklarowany we wniosku czas pracy w ramach projektu miesięcznie:

	etatu
	godzin

Zadania wykonywane przez Opiekuna stażysty

Dzień miesiąca	Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu	od godz. do godz.	Liczba godzin
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
Ogółem:			

Oświadczenie Opiekuna stażysty

- Oświadczam, że w ww. dniach i godzinach nie wykonywałam/em żadnych innych zleceń w ramach innych projektów*.
lub
- Oświadczam, że w ww. dniach wykonywałam/em zlecenia w ramach innych projektów. Załączam ewidencję zadań i godzin zrealizowanych w ramach projektów w okresie wskazanym w ww.tabeli*.

Oświadczam też, iż do dnia(wpisać ostatni dzień stażu w miesiącu)
moje łączne zaangażowanie w realizację zadań we wszystkich projektach finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z in. źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta (Biuro Rachunkowe Biurex Sp. z o.o.) i innych podmiotów nie przekroczyło 276 godzin miesięcznie.

* niepotrzebne skreślić

Data:..... Czytelny podpis Opiekuna stażysty.....

Opinia

- Stwierdzam, że zadania określone w umowie zostały zrealizowane prawidłowo i efektywnie.
lub
- Stwierdzam, że zadania określone w umowie zostały zrealizowane prawidłowo i efektywnie, a praca w ramach innych projektów nie miała wpływu na zakres i jakość wykonania zadań określonych w umowie.

Potwierdzam odbiór prac wykonanych zgodnie z umową nr:

Data:..... Podpis Kierownika Projektu.....