

Załącznik Nr 4 do Umowy Nr .....  
z dnia .....

**Rozliczenie środków finansowych do refundacji pracodawcom  
- wydatki na pokrycie kosztów zakupu środków ochrony indywidualnej  
w Zespole Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej  
dla praktykanta/-ów z ..... W .....  
(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie praktycznej nauki zawodu  
Dz. U. Z 2010, Nr 244, poz. 1626)**

Umowa/ Porozumienie Nr ..... z dnia .....

Nazwa zadania: <i>Refundacja wydatków na pokrycie kosztów zakupu środków ochrony indywidualnej</i>					
L. p.	Wyszczególnienie wydatku	Dokument źródłowy	Ilość osób	Kwota w zł	Nr pozycji księgowej
1.	Środki ochrony indywidualnej				
Podsumowanie:					

Data sporządzenia .....

.....

Pieczęcie i podpisy  
głównego księgowego i dyrektora:

Środki wykorzystano zgodnie z umową.

**Uwaga:**

1. W załączeniu, poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentów będących podstawą rozliczenia (oryginał przedstawiony do wglądu).
2. Nr konta bankowego 17 1240 1402 1111 0000 1342 3984 (Bank Pekao S.A.)

Wskazane dokumenty prosimy kierować na adres: .....

ul. ....

.....

(podmiot kształcący)