Załącznik nr ….. do umowy udziału w projekcie „Mentor 5.0”

|  |
| --- |
| **Potwierdzenie poziomu wynagrodzenia Edukatora/ki za czas udziału w projekcie** **„Mentor 5.0 – kompetencje dla subregionu elbląskiego”** **za miesiąc ……………. 20205 r.** |
| Dot. umowy udziału w projekcie „MENTOR 5.0 – Kompetencje dla subregionu elbląskiego” nr ………….. z dnia ……………….. zawartej pomiędzy Bankiem Żywności w Olsztynie a ……………………….. (nazwa szkoły) |
| **Imię i nazwisko Edukatora/ki**  |  |
| **Stopień zawodowy Edukatora/ki** |  |
| **Kwota miesięcznego wynagrodzenia (wraz z kosztami pracodawcy) Edukatora/ki** (1) |  |
| **Miesięczna liczba godzin poświęcona na udział w projekcie Edukatora/ki** (2) |  |
| **Wynagrodzenia za czas poświęcony na udział w projekcie Edukatora/ki** (3)(3=1/liczba godzin pracy w danym m-cu \* 2) |  |

……………………………….……..

data / pieczęć szkoły / podpis Dyrektora/ki