**WNIOSEK O ZMIANĘ MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH**

w ramach projektu „100/Stu – 100 studentów ASP w Katowice podejmuje staże zawodowe”

**Nazwa Firmy**: ………………………………………………………………………………………………………………….

**Adres Firmy:**…………………………………………………………………………………………………………………..

**Czas trwania stażu:**………………………………………………………………………………………………………..

**Imię i nazwisko Stażysty/ki:**…………………………………………………………………………………………….

**Miejsce odbywania stażu:** ……………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa materiału** | **Liczba sztuk** | **Cena jedn. netto** | **VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

**Proponowane zmiany:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa materiału** | **Liczba sztuk** | **Cena jedn. netto** | **VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** | **Uzasadnienie zakupu\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

**Uzasadnienie zmian:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

podpis Firmy przyjmującej na staż akceptuje Koordynator projektu