

Załącznik Nr 1
Do Regulaminu staży i praktyk

UMOWA nr/ 20...
o organizację stażu/praktyki
w ramach projektu
„Nowoczesna Edukacja Zawodowa w Sercu Kaszub”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Umowa zawarta w dniu r. w Kościerzynie w ramach projektu „Nowoczesna edukacja zawodowa w Sercu Kaszub” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (Oś priorytetowa 3 Edukacja, Działanie 3.3 Edukacja zawodowa, Poddziałanie 3.3.1 Jakość edukacji zawodowej).

pomiędzy:

Powiatem Kościerskim z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Kościerzynie przy ul. 3-go Maja 9c, 83-400 Kościerzyna: NIP 591-15-69-055 REGON: 191675110 reprezentowanym przez:

Alicję Żurawską – Starostę Kościerskiego
Henryka Ossowskiego – Wicestarostę
przy kontrasygnacie
Marleny Sikorskiej – Skarbnika Powiatu

zwanym dalej **Jednostką kierującą**,

a

Firmą

.....
reprezentowaną przez:

..... –,
przyjmującą ucznia/ów na staż zawodowy/praktykę zawodową* w branży Budownictwo/ICT i elektronika/Transport, Logistyka i Motoryzacja*,

zwaną dalej **Organizatorem**,

o następującej treści:

§ 1
INFORMACJE OGÓLNE

Powiat Kościerski w ramach projektu pn. „**Nowoczesna edukacja zawodowa w Sercu Kaszub**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPPM.03.03.01-22-0011/16 z dnia 9.11.2016 r. zawartej z Województwem Pomorskim, będącym Instytucją Zarządzającą, organizuje staż zawodowy/praktykę zawodową dla Uczestnika, będącego uczniem szkoły zawodowej branży kluczowej, dla której organem prowadzącym jest Powiat Kościerski.

*Niepotrzebne skreślić

§ 2
ORGANIZACJA STAŻU/PRAKTYKI

1. Staż zawodowy/praktyka zawodowa jest dodatkową formą zawodowego kształcenia praktycznego, która umożliwi Uczestnikom zdobycie umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z Organizatorem.
2. Staż/praktyka u Organizatora będzie realizowany/a w okresie od dnia r. do dnia r. wg Załącznika Nr 1 do Umowy, określającego liczbę Uczestników w poszczególnych miesiącach realizacji stażu/praktyki.
3. Staż/praktyka odbywać się będzie w
..... (miejsce realizacji stażu/praktyki).
4. Okres realizacji stażu/praktyki dla ucznia/ów wynosi 150 godzin w odniesieniu do jednego ucznia, przy czym czas pracy nie może przekraczać 8 godzin/dobę oraz 40 godzin/tydzień, a Uczestnika będącego osobą niepełnosprawną zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin/ dobę i 35 godzin/tydzień.
5. Uczestnik nie może odbywać stażu/praktyki w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Uczestnik może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, lub w systemie pracy 2-zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.
6. Do realizacji opieki nad stażystą/mi/praktykantem/mi* wyznaczony/-eni zostaje/ą Opiekun/owie Uczestnika/ów odbywającego staż (imię i nazwisko) (stanowisko)
7. Na jednego Opiekuna praktyki lub stażu nie może przypadać jednocześnie więcej niż 6 praktykantów/stażystów w jednym okresie .
8. Organizator przyjmuje na staż/praktykę Uczestnika/ów na podstawie imiennego Skierowania do odbycia stażu/praktyki, będącego Załącznikiem Nr 2 do Regulaminu staży i praktyk zawodowych.

§ 3
ZOBOWIĄZANIA JEDNOSTKI KIERUJĄCEJ

1. Jednostka kierująca zobowiązuje się do:
 - a. Skierowania Uczestnika do odbycia stażu/praktyki u Organizatora;
 - b. Z pomocą szkół zawodowych, których uczniami są Uczestnicy, sprawowania nadzoru nad przygotowaniem, organizacją i przebiegiem stażu/praktyki;
 - c. Przyjęcia dokumentacji dotyczącej stażu/praktyki i jego rozliczenia;
 - d. Realizowania refundacji, dokonywanych organizatorowi, zgodnie z § 8.
2. Osobami do kontaktu w sprawie realizacji umowy ze strony Jednostki kierującej są:
 - a. Katarzyna Cichosz, pracownik Biura Projektu, tel. 605847701,
 - b., opiekun merytoryczny PZS Nr ..., tel. ...
3. Jednostka kierująca zastrzega sobie i instytucjom upoważnionym do kontroli prawo wglądu do dokumentów Organizatora związanych z realizowaniem niniejszej umowy, w tym dokumentów finansowych.
4. Jednostka kierująca nie ponosi odpowiedzialności wobec osób trzecich z tytułu szkód wyrządzonych przez Uczestnika lub Organizatora podczas lub w związku z odbywaniem stażu/praktyki, powstałych wskutek działań lub zaniechań Uczestnika lub Organizatora.

§ 4

ZOBOWIĄZANIA ORGANIZATORA STAŻU/PRAKTYKI

1. Organizator zobowiązuje się do:
 - a. wyznaczenia osoby na opiekuna/ów stażu/praktyki, zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do Umowy,
 - b. przyjęcia na staż/praktykę skierowanego/ych przez Jednostkę kierującą Uczestnika/ów zgodnie z terminem i liczbą Uczestników wskazaną w Załączniku Nr 1 do Umowy, na podstawie Skierowania do odbycia stażu/praktyki, będącego Załącznikiem Nr 2 do Regulaminu staży i praktyk zawodowych,
 - c. wysłania Uczestnika na badania lekarskie o ile są one niezbędne do pracy na stanowisku i ich zakres jest większy od posiadanych przez uczniów aktualnych badań lekarskich,
 - d. zapoznania Uczestnika/ów z Programem stażu/praktyki (Załącznik Nr 7 do Regulaminu staży i praktyk zawodowych) oraz należytej realizacji stażu/praktyki zgodnie z ustalonym programem,
 - e. zapoznania Uczestnika/ów z jego obowiązkami i uprawnieniami,
 - f. zapewnienia Uczestnikowi bezpiecznych i higienicznych warunków odbywania stażu/praktyki na zasadach przewidzianych dla pracowników,
 - g. przeprowadzenia szkolenia dla stażysty/praktykanta na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, przepisów przeciwpożarowych, o ochronie tajemnicy służbowej oraz zapoznania go z obowiązującym regulaminem pracy,
 - h. zapewnienia odzieży i obuwia roboczego, materiałów zużywalnych w procesie nauczania, środków ochrony indywidualnej jeżeli takie są niezbędne na danym stanowisku pracy,
 - i. sporządzenia protokołów okoliczności i przyczyn wypadku przez zespół powypadkowy, w razie gdyby taki wypadek zaistniał,
 - j. niezwłocznego, nie później jednak niż w terminie 3 dni, informowania Jednostki kierującej o przypadkach przerwania przez Uczestnika stażu/praktyki oraz o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności w odbywaniu stażu oraz innych zdarzeniach, istotnych dla realizacji programu stażu i dotyczących realizacji niniejszej umowy,
 - k. przedłożenia Jednostce kierującej Listy obecności każdego uczestnika stażu/praktyki, stanowiącej Załącznik Nr 5 do Umowy, w terminie 3 dni roboczych po zakończeniu realizacji przez niego stażu/praktyki.
 - l. udzielania przez opiekuna Uczestnikowi odbywającemu staż wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzanych zadań oraz poświadczania własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu z przebiegu stażu sporządzonym przez Uczestnika i oceny Uczestnika, stanowiącym Załącznik nr 4 do Regulaminu staży i praktyk zawodowych,
 - m. wydania Uczestnikowi - niezwłocznie po zakończeniu stażu zawodowego lub praktyki zawodowej - dokumentu potwierdzającego odbycie stażu zawodowego lub praktyki zawodowej – Zaświadczenie o odbyciu stażu wg wzoru Załącznika nr 3 do Regulaminu staży i praktyk zawodowych,
 - n. odpowiedniego oznaczenia miejsc realizacji staży/praktyk, zgodnie z dokumentem Wytyczne w zakresie informacji i promocji projektów dofinansowanych w ramach RPO WP na lata 2014-2020. (co najmniej umieszczenia w widocznym miejscu Załącznika Nr 4 do Umowy),
 - o. realizacji zajęć zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020, znajdującymi się na stronie: www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o_funduszach/dokumenty.
2. Organizator zobowiązuje się poddać kontroli dokonywanej przez Jednostkę kierującą oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości wykonywania niniejszej

- umowy. Organizator umożliwi kontrolującemu wgląd do dokumentów związanych z wykonywaniem niniejszej umowy.
3. Organizator zapewnia pełny wgląd do wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją staży/praktyk oraz zobowiązuje się do poddania kontroli przez kierującego na staże/praktyki oraz inne upoważnione podmioty.
 4. Osobami do kontaktu w sprawie realizacji umowy ze strony Organizatora jest/są:

.....

§ 5

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Zakres przetwarzania danych osobowych obejmuje dane Uczestnika, niezbędne do realizacji Umowy i oznacza nazwisko i imiona, PESEL i dane kontaktowe - tj.: adres (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość). Ilekroć w dalszej części niniejszego paragrafu jest mowa o „danych osobowych” należy przez to rozumieć powierzone Organizatorowi na podstawie niniejszego paragrafu dane osobowe, o których mowa w niniejszym ustępie.
2. Jednostka kierująca powierza Organizatorowi przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w odniesieniu do zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020-dane uczestników indywidualnych.
3. Jednostka kierująca oświadcza, że posiada prawo do przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 1.
4. Dane osobowe mogą być przetwarzane przez Organizatora wyłącznie w celu przeprowadzenia stażu/praktyki i potwierdzenia sprawozdania z przebiegu stażu/praktyki. Organizator zobowiązuje się nie przetwarzać danych osobowych w innym celu i zakresie niż określony w Umowie.
5. Jednostka kierująca przygotowuje wraz z Umową dla Organizatora upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w imieniu i na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020-dane uczestników indywidualnych.
6. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby zatrudnione przez Organizatora do przeprowadzenia stażu/praktyki i potwierdzenia jego odbycia, posiadające imienne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych wystawione przez Organizatora.
7. Imienne upoważnienia, o których mowa w ust.6 są ważne do dnia odwołania, nie później jednak niż do dnia zakończeniu stażu/praktyki. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stażu/praktyki lub zakończenia realizacji stażu/praktyki.
8. Przy przetwarzaniu danych osobowych Organizator przestrzega zasad wskazanych w niniejszej Umowie, w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024).
9. Organizator jest zobowiązany do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu danych osobowych w tajemnicy przez pracowników Organizatora w związku z realizacją niniejszej Umowy.
10. Organizator niezwłocznie informuje Jednostkę kierującą o:
 - a. wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu;
 - b. wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed Generalnym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem.

11. Organizator zobowiązuje się do udzielenia Jednostce kierującej, Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego lub Instytucji Zarządzającej, na każde ich żądanie, informacji na temat przetwarzania danych osobowych, o którym mowa w niniejszym paragrafie, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia przez niego i jego pracowników obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
12. Organizator umożliwi Instytucji Wdrażającej, Instytucji Zarządzającej lub podmiotom przez nie upoważnionym, w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli zgodności z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i rozporządzeniem, o którym mowa w ust. 8, oraz z niniejszą Umową.
13. W przypadku powzięcia przez Instytucję Wdrażającą lub Instytucję Zarządzającą wiadomości o rażącym naruszeniu przez Organizatora zobowiązań wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, z rozporządzenia, o którym mowa w ust. 8, lub z niniejszej Umowy, Organizator umożliwi Instytucji Wdrażającej, Instytucji Zarządzającej lub podmiotom przez nie upoważnionym dokonanie niezapowiedzianej kontroli.

§ 6

CZAS TRWANIA UMOWY

1. Umowę niniejszą strony zawarły na czas trwania stażu: **od dnia** r. **do dnia** r., z zastrzeżeniem ust. 2 i 3.
2. Jednostka kierująca może rozwiązać niniejszą umowę z Organizatorem ze skutkiem natychmiastowym, zawiadamiając Organizatora na piśmie na wniosek Uczestnika lub Jednostki kierującej w przypadku nierealizowania przez Organizatora programu stażu/praktyki lub niedotrzymania warunków jego odbywania, po wysłuchaniu Organizatora.
3. Organizator może rozwiązać niniejszą umowę na miesiąc przed rozpoczęciem stażu/praktyki przez Uczestników.

§ 7

FINANSOWANIE UMOWY

1. Organizator stażu/praktyki może ubiegać się o zwrot kosztów osobowych za opiekę nad stażystami/praktykantami w postaci refundacji części kosztów wynagrodzenia lub dodatku do wynagrodzenia Opiekuna stażysty/ów / praktykanta/ów.
2. Koszty wynagrodzenia Opiekuna stażysty/praktykanta za realizację 150 godzin praktyki zawodowej lub stażu zawodowego będą stanowić składową:
 - a. wkładu własnego Organizatora, w wysokości co najmniej 1439 zł brutto, stanowiącego część poniesionego przez Organizatora kosztu wynagrodzenia Opiekuna, którego Organizator wyznaczył i zwolnił od świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad Uczestnikami. Wkład własny nie stanowi dla Organizatora dodatkowo ponoszonych kosztów pracowniczych;
 - b. refundacji Organizatorowi wynagrodzenia Opiekuna w zakresie zwolnienia go od świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad Uczestnikami, w wysokości do 500 zł. brutto. Wysokość wynagrodzenia nalicza się proporcjonalnie do liczby godzin praktyki zawodowej lub stażu zawodowego zrealizowanych przez uczniów (dotyczy Załącznik Nr 2 do Umowy); lub
 - c. w przypadku gdy Opiekunem będzie jednocześnie osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą może się Ona ubiegać o dodatek do wysokości 500 zł brutto za realizację co najmniej 150 godzin praktyki zawodowej lub stażu zawodowego. Wysokość wynagrodzenia nalicza się proporcjonalnie do liczby godzin praktyki

zawodowej lub stażu zawodowego zrealizowanych przez uczniów (dotyczy Załącznik Nr 3 do Umowy).

3. Organizator stażu/praktyki może ubiegać się o zwrot kosztów wskazanych w § 4 ust 1 pkt g oraz pkt h dotyczących szkolenia BHP, niezbędnych badań lekarskich, wymaganych na danym stanowisku, kosztów odzieży roboczej dla stażystów/praktykantów, kosztów zużycia materiałów podczas stażu/praktyki przez stażystów/praktykantów na podstawie noty obciążeniowej/księgowej sporządzonej na podstawie faktur zakupu po ich zapłacie, wystawionej przez Organizatora na Jednostkę kierującą. Wydatki o których mowa w niniejszym ustępie nie mogą przekroczyć kwoty 500 zł brutto w branży Budownictwo, 400 zł brutto w branży ICT i elektronika oraz 200 zł brutto w branży Transport, Logistyka i Motoryzacja, na Uczestnika stażu/praktyki.
4. Refundacje zostaną wypłacane na rachunek bankowy Organizatora w terminie 30 dni od prawidłowo złożonej dokumentacji przez Uczestnika i Organizatora stażu/praktyki.

§ 8 ROZSTRZYGANIE SPORÓW

Wszelkie spory mogące powstać na tle niniejszej umowy strony umowy będą starały się rozwiązać polubownie, w innym przypadku spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy dla siedziby Jednostki kierującej.

§ 9 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają odpowiednie zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilnego (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 121 ze zm.).
2. Wszelkie informacje, zmiany do umowy powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Jednostki kierującej i jedna dla Organizatora.

.....
Jednostka kierująca

.....
Organizator

Załącznik Nr 1 – Harmonogram przyjmowania Uczestników na staż zawodowy lub praktykę zawodową

Załącznik Nr 2 – Wniosek o refundację wynagrodzenia opiekuna stażysty za m-c

Załącznik Nr 3 - Wniosek o refundację wynagrodzenia opiekuna stażysty/praktykanta za m-c (przedsiębiorcy prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą)

Załącznik Nr 4 – Wzór oznaczenia miejsca realizacji stażu/praktyki

Załącznik Nr 5 – Lista obecności stażysty/praktykanta

Załącznik nr 1 do:
Umowy nr / 20...
z dnia

Harmonogram przyjmowania Uczestników na staż zawodowy lub praktykę zawodową

Lp	Miesiąc/rok realizacji stażu/praktyki	Liczba osób przyjmowana na staż/praktykę w poszczególnych miesiącach	Nazwa stanowiska stażysty/praktykanta ¹	Imię i Nazwisko opiekuna staży/praktyk ²
1				
2				
...				

.....
miejsowość i data

.....
Data, pieczęć i podpis Organizatora

.....
Podpis osoby upoważnionej Jednostki kierującej

¹ Jeśli Organizator planuje przyjąć Uczestników na więcej niż jedno stanowisko należy wskazać kolejno stanowiska i odrębnie liczbę osób na każde stanowisko.

² Na jednego Opiekuna może przypadać jednocześnie nie więcej niż 6 stażystów/praktykantów w jednym miesiącu realizacji stażu/praktyki.

Załącznik nr 2 do:
Umowy nr / 20...
z dnia

WNIOSEK O REFUNDACJĘ WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻYSTY ZA M-C

Lp.	Rodzaj poniesionego wydatku	Imię i nazwisko opiekuna stażysty	Imię i nazwisko stażysty/stażystów oraz okres odbywania stażu	Liczba godzin zrealizowanej opieki nad stażystami/praktykantami	Numer Listy płac	Data wystawienia dokumentu	Data zapłaty dokumentu	Wynagrodzenie brutto Opiekuna stażysty/praktykanta ze składkami pracodawcy	Kwota zgłoszona do refundacji (500 zł dodatku za 150 h opieki nad stażystą/praktykantem)
1.	Refundacja części wynagrodzenia opiekuna stażysty/praktykanta								

Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

1. Jestem świadomy, iż wypłata refundacji wynagrodzenia Opiekuna stażysty/praktykanta wynika ze zwolnienia go od świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad stażystą/praktykantem.
2. Wnoszę do projektu pn. „Nowoczesna edukacja zawodowa w Sercu Kaszub” wkład własny w wysokości co najmniej 1439 zł jako część poniesionego wynagrodzenia dla opiekuna stażysty/ praktykanta wypłaconego za czas realizacji stażu/ praktyki objętej wnioskiem o refundację.
3. Oświadczam, iż jestem świadomy, że wynagrodzenie przysługujące opiekunowi stażysty z tytułu wypełnienia nałożonych obowiązków odnosi się do zrealizowanej przez niego opieki, a nie do liczby stażystów, wobec których tę opiekę świadczy.
4. Oświadczam, iż zapoznałem się ze stawkami możliwymi do refundacji.
5. Oświadczam, że wnioskowana kwota refundacji nie zawiera zysku i nie stanowi dla mnie korzyści.
6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż zwrot ww. kosztów jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.
8. Wiarygodność informacji podanych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.
9. Do wniosku dołączam notę księgową.

.....
miejsowość i data

.....
Data, pieczęć i podpis Organizatora



Załącznik nr 3 do:
Umowy nr / 20...
z dnia

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻYSTY/PRAKTYKANTA ZA M-C
(PRZEDSIĘBIORCY PROWADZĄCEGO JEDNOOSOBOWĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ)**

Lp.	Rodzaj poniesionego wydatku	Imię i nazwisko opiekuna stażysty	Imię i nazwisko stażysty/stażystów oraz okres odbywania stażu	Numer Deklaracji DRA za m-c sprawowanej opieki	Data wystawienia Deklaracji DRA	Data zapłaty składek ZUS	Liczba godzin zrealizowanej opieki nad Stażystami/Praktykantami	Kwota zgłoszona do refundacji (500 zł za 150 h stażu/praktyki)
1.	Wypłata dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty							

Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

1. Jestem świadomy, iż wypłata dodatku do wynagrodzenia Opiekuna stażysty w wysokości do 500 zł wynika ze zwiększonego zakresu zadań (opieka nad Uczestnikiem) co najmniej 150h/m-c.
2. Oświadczam, że wysokość ponoszonych przeze mnie składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne i Fundusz Pracy jest obliczone od minimalnej podstawy wymiaru tzn. 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego, przyjętego do ustalenia kwoty ograniczenia rocznej podstawy wymiaru składek.
3. Oświadczam, iż jestem świadomy, że wynagrodzenie przysługujące Opiekunowi stażysty z tytułu wypełnienia nałożonych obowiązków odnosi się do zrealizowanej przez niego opieki, a nie do liczby stażystów, wobec których tę opiekę świadczy.
4. Oświadczam, iż zapoznałem się ze stawkami możliwymi do refundacji.
5. Oświadczam, że wnioskowana kwota refundacji nie zawiera zysku i nie stanowi dla mnie korzyści.
6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż zwrot ww. kosztów jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.
8. Wiarygodność informacji podanych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.
9. Do wniosku dołączam notę księgową.

.....
miejsce i data

.....
Data, pieczęć i podpis Organizatora

Załącznik nr 4 do:
Umowy nr / 20...
z dnia



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



W tym miejscu realizowane są staże/praktyki zawodowe
dla uczniów szkół zawodowych w branżach kluczowych

Powiatu Kościerskiego w ramach projektu

pn. „**Nowoczesna edukacja zawodowa w Sercu Kaszub**”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Oś priorytetowa 3. Edukacja, Działanie 3.3 Edukacja zawodowa,

Poddziałanie 3.3.1 Jakość edukacji zawodowej

Załącznik nr 5 do:
Umowy nr / 20...
z dnia

(pieczęć firmowa Przedsiębiorstwa)

LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY/PRAKTYKANTA*

Miesiąc rok

..... (imię i nazwisko Stażysty) (stanowisko)			
Dzień miesiąca	Dzienna liczba godzin stażu	Podpis Stażysty	Uwagi Opiekuna
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.			
Razem:			

.....
(podpis i pieczęć Opiekuna Stażysty/Praktykanta)

*wybrać właściwe