

Minimalny zakres/wzór

Umowa organizacji stażu przyuczającego do zawodu organizowanego w ramach projektu „Akademia integracji” nr PCE/S/...../Ai

zawarta w dniu r. w Bytowie, pomiędzy:

- 1) Alicją Marmołowską prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą Alicja Marmołowska Prywatne Centrum Edukacyjne "Marmołowski" s.c. pod adresem ul. 11. Listopada 1, 77-100 Bytów, NIP: 8421316271, REGON: 220931900 i Ewą Marmołowską prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą Ewa Marmołowska Prywatne Centrum Edukacyjne "Marmołowski" s.c. pod adresem ul. 11. Listopada 1, 77-100 Bytów, NIP: 8421105864, REGON: 220931455 – działającymi wspólnie w ramach spółki cywilnej pod nazwą Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska, ul. 11. Listopada 1, 77-100 Bytów, NIP: 842-153-56-65, Regon: 771235683, reprezentowaną przez Ewę Marmołowską - wspólnika zwaną dalej **Beneficjentem**,
a
- 2) Panem uczestnikiem projektu „Akademia integracji”, zamieszkałym, urodzoną/ym dnia....., numer PESEL....., zwaną dalej **Stażystą**,
a
- 3) z siedzibą przy ulicy,,, Regon reprezentowanym przez: Panią, zwanym dalej **Organizatorem stażu**.

§1

1. Organizator stażu zobowiązuje się do utworzenia miejsca stażu zawodowego dla stażysty w okresie od dnia do dnia na stanowisku pracy (zakres stażu):
Miejsce wykonywania prac związanych ze stażem:
2. Celem dydaktycznym stażu będzie nabycie przez Stażystę praktycznych umiejętności i doświadczenia niezbędnych do wykonywania pracy na w/w stanowisku pracy.
3. W związku z organizowanym stażem pomiędzy Organizatorem a Stażystą nie zostaje nawiązany stosunek pracy w rozumieniu Kodeksu pracy.
4. Staż będzie realizowany według indywidualnego programu opracowanego przez Beneficjenta w porozumieniu z Organizatorem stażu, który został przedstawiony do zapoznania i zaakceptowania Stażysty. Program stażu stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
5. Staż jest organizowany dla uczestników projektu „Akademia integracji”, który jest realizowany przez Beneficjenta w ramach Osi Priorytetowej 06. Integracja, Działanie 06.01. Aktywna Integracja; Poddziałanie 06.01.02. Aktywizacja społeczno-zawodowa, na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPPM.06.01.02-22-0055/19-00.

§2

1. Beneficjent zobowiązuje się do:

- a) opłacenia badań lekarskich potwierdzających zdolność Stażysty do odbycia stażu u Organizatora na stanowisku pracy wskazanym w § 1 ust. 1;
- b) sprawowania nadzoru nad organizacją stażu, w tym nad respektowaniem praw Stażysty oraz warunków jego pracy w szczególności dotyczących czasu pracy;
- c) wypłacania Stażysty stypendium za odbywany staż, którego wysokość została określona w § 4 ust. 1 niniejszej umowy;



- d) zgłoszenia Stażysty do ubezpieczenia zdrowotnego oraz opłacenia składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe jeżeli Stażysta nie posiada innego tytułu rodzącego obowiązek ubezpieczeń zgodnie z ustawą o systemie ubezpieczeń społecznych;
- e) zapewnienia Stażysty ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres realizacji stażu;
- f) wydania Stażysty certyfikatu potwierdzającego odbyty staż;
- g) zapoznania Stażysty z jego prawami i obowiązkami.
- h) monitorowania i dokumentowania przebiegu stażu;

2. Organizator stażu zobowiązuje się do:

- a) zorganizowania Stażysty stażu w okresie i na stanowisku stażu wskazanym w § 1 ust. 1;
- b) zapoznania Stażysty z programem stażu, co Stażysta potwierdza własnoręcznym podpisem;
- c) zapewnienia Stażysty warunków do wykonywania czynności i zadań, w wymiarze czasu pracy, obowiązującym pracownika na danym stanowisku lub w danym zawodzie, zgodnie z ustalonym programem stażu zawodowego, w celu nabycia przez Stażystę praktycznych umiejętności do samodzielnego wykonywania pracy po zakończeniu stażu, w tym zapewnienie odpowiedniego stanowiska pracy zgodnie z zasadami ergonomii, BHP i przeciwpożarowymi (pomieszczeń, sprzętu, urządzeń, materiałów niezbędnych do zrealizowania programu stażu i zaplecza zgodnie z programem stażu i potrzebami uczestnika wynikającymi ze specyfiki zadań wykonywanych przez stażystę, wymogów technicznych miejsca pracy, a także niepełnosprawności lub stanu zdrowia stażysty);
- d) przeszkolenia stażysty na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, przepisów przeciwpożarowych;
- e) zaznajomienia Stażysty z obowiązkami i uprawnieniami wynikającymi z odbywania stażu u Organizatora, w tym w szczególności zapoznanie z obowiązującymi u Organizatora regulaminami, w tym regulaminem pracy, do których przestrzegania jest zobowiązany;
- f) bezwzględnego, nie później jednak niż w ciągu 2 dni roboczych, informowania Beneficjenta o przypadkach nieusprawiedliwionej nieobecności na stażu stażysty oraz wypadkach rezygnacji z uczestnictwa w stażu w trakcie jego trwania oraz o innych zdarzeniach, istotnych dla realizacji stażu zawodowego;
- g) prowadzenia listy obecności (zgodnej ze wzorem stanowiącym zał. nr 2 do umowy) Stażysty na stażu w danym miesiącu, i jej przekazywania do Beneficjenta nie później niż w terminie 3 dni roboczych od zakończenia miesiąca, którego lista dotyczy;
- h) sprawowania nadzoru nad odbywaniem stażu przez Stażystę;
- i) przyjęcia od Stażysty zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego nieobecność Stażysty na stażu z innego powodu niż czasowa niezdolność do pracy z powodu choroby lub pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej i przedłożenia go do Beneficjenta nie później niż w terminie 2 dni roboczych od otrzymania tego zaświadczenia;
- j) monitorowania postępów i nabywania nowych umiejętności przez stażystę, a także stopnia realizacji treści i celów edukacyjno-zawodowych oraz regularnego udzielania stażysty informacji zwrotnej;
- k) ostatniego dnia stażu przeprowadzenia walidacji, która będzie miała na celu ocenę nabycia przez Stażystę umiejętności do wykonywania danego zawodu w skali od 1 do 5 i poinformowanie Beneficjenta o dokonanej ocenie na formularzu opinii stanowiącym załącznik nr 5 do umowy;
- l) wydania Stażysty niezwłocznie po zakończeniu stażu dokumentu potwierdzającego odbycie stażu, zawierającego pisemną opinię zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez niego oraz o umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie stażu. Oryginał opinii Organizator stażu przekazuje stażysty, a kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem Beneficjentowi. Wzór opinii stanowi załącznik nr 5 do niniejszej umowy;
- m) udzielenia dni wolnych, na wniosek Stażysty, w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowe odbywania stażu zawodowego u organizatora stażu, za które przysługuje stypendium stażowe.



- Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc dni wolne powinny być udzielone przed upływem terminu zakończenia stażu u organizatora stażu;
- n) sporządzenia protokołu okoliczności i przyczyn wypadku przez zespół powypadkowy, gdyby taki wypadek miał miejsce na zasadach analogicznych jak w przypadku pracowników,
 - o) informowania Beneficjenta niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 3 dni roboczych o wszelkich zmianach dotyczących realizacji umowy, w tym o zmianie opiekuna, miejscu odbywania stażu.
 - p) do oznaczenia stanowiska stażu według wzoru stanowiącego załącznik nr 6a do niniejszej umowy, do umieszczenia informacji o udziale w projekcie w charakterze organizatora stażu zawodowego zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 6b do niniejszej umowy oraz umieszczenia w miejscu realizacji stażu plakatu informującego o projekcie „Akademia integracji”. Informacja taka powinna zostać umieszczona w sposób trwały w okresie, o którym mowa w §1 ust. 1 na zwyczajowych nośnikach informacji stosowanych u Organizatora stażu;
 - q) należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy;
 - r) realizacji stażu zgodnie z zaleceniami Rady Unii Europejskiej z dnia 10 marca 2014r. w sprawie ram jakości staży (Dz.Urz. UE C 88 z 27 marca 2017), zgodnie z Polskimi Ramami Jakości Praktyk i Staży oraz zgodnie z Załącznikiem nr 3 Standardy realizacji wsparcia w zakresie Działania 6.1. Aktywna integracja RPO WP 2014-2020 do Regulaminu konkursu nr RPPM.06.01.02-IZ.00-22-001/19.
 - s) w przypadku staży dla osób z niepełnosprawnością zastosowanie mają zapisy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

3. Stażysta jest zobowiązany do:

- a) sumiennego i starannego wykonywania czynności i zadań objętych programem stażu;
- b) stosowania się do poleceń Organizatora stażu i upoważnionych przez niego osób, jeżeli nie są sprzeczne z przepisami prawa;
- c) przestrzegania ustalonego czasu i miejsca odbywania stażu oraz regulaminu pracy obowiązującego w zakładzie pracy Organizatora;
- d) przestrzegania przepisów oraz zasad BHP, a także przepisów przeciwpożarowych, dbania o dobro zakładu pracy oraz zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Organizatora stażu na szkodę;
- e) przestrzegania w zakładzie pracy zasad współżycia społecznego;
- f) uczestnictwa w stażu w okresie wskazanych w §1 ust. 1
- g) prowadzenia systematycznie „Karty przebiegu stażu zawodowego” zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej umowy, uzyskać podpis opiekuna Stażu na zakończenie odbywania stażu oraz dostarczyć je Beneficjentowi najpóźniej w terminie 3 dni roboczych od dnia zakończenia odbywania stażu;
- h) niezwłocznego co najmniej ustnego poinformowania Organizatora stażu o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby lub pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej, lub nieobecności na stażu z innego powodu;
- i) pisemnego poinformowania Beneficjenta o przerwaniu stażu z podaniem przyczyn w ciągu 3 dni roboczych od zaistnienia tego faktu;
- j) niezwłocznego informowania pisemnie Beneficjenta o wszelkich nieprawidłowościach w realizacji stażu;
- k) wypełnienia i przekazania Beneficjentowi „Formularz zgłoszenia do ZUS”;
- l) informowania Beneficjenta o zmianie danych teleadresowych.
- m) bezzwłocznego poinformowania Beneficjenta o podjęciu zatrudnienia, działalności gospodarczej lub innej pracy zarobkowej powodującej zgłoszenie Stażysty do ubezpieczeń zdrowotnych i/lub społecznych przez inny podmiot lub z tytułu innego powodu niż zawarcie niniejszej umowy.



4. Stażysta ma prawo do:

- a) uczestniczenia w stażu na warunkach określonych w niniejszej umowie;
- b) otrzymania dni wolnych, o których mowa w §2 ust.2 pkt. m, na podstawie wniosku składanego do Organizatora stażu,
- c) otrzymywania stypendium stażowego i ubezpieczeń, o których mowa w niniejszej umowie;
- d) do dokonania pisemnej oceny programu stażu.

§3

1. Czas pracy Stażysty będzie wynosić : godzin na dobę i godzin tygodniowo
2. Stażysta nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w systemie pracy zmianowej¹, w godzinach nadliczbowych i w dni ustawowo wolne od pracy.

§4

1. Za udział w stażu Beneficjent wypłaca Stażyście za każdy miesiąc uczestnictwa w stażu stypendium stażowe brutto w wysokości **120% zasiłku**, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy², jeżeli miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 160 godzin miesięcznie³ – w przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin, wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie⁴. Na dzień podpisania umowy kwota stypendium brutto wynosi **1.033,70 zł**.
2. Stażysta pobierający stypendium stażowe wskazane w pkt. 1 traci prawo do pobierania świadczeń wypłacanych przez powiatowe urzędy pracy.
3. Stypendium jest płatne w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który jest wypłacane stypendium pod warunkiem wywiązywania się przez Organizatora stażu z postanowień §2 ust. 2 lit. g oraz biorąc pod uwagę dostępność środków na rachunku bankowym projektu prowadzonym przez Beneficjenta.
4. Stypendium zostanie przekazane przelewem na rachunek bankowy nr
5. Stypendium stażowe nie przysługuje za dni nieusprawiedliwionej nieobecności.
6. Stypendium za staż przysługuje za nieobecności usprawiedliwione:
 - a) obowiązkiem stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej;
 - b) czasową niezdolnością do pracy z powodu choroby lub pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej, z zastrzeżeniem zapisów pkt. 9 poniżej;
 - c) koniecznością osobistego sprawowania opieki nad członkiem rodziny w przypadkach, o których mowa w przepisach o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa;
 - d) prawem do dni wolnych, o których mowa w §2 ust. 2 lit. m.
7. Obowiązek usprawiedliwienia nieobecności spoczywa na Stażyście. W/w nieobecności mogą być usprawiedliwiane m.in. zwolnieniem lekarskim, wezwaniem do stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej lub innym właściwym dokumentem.
8. Kwota stypendium w przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności stażysty jest naliczana proporcjonalnie do liczby godzin stażu zrealizowanych przez Stażystę.

¹ Staż odbywany w zakładzie pracy działającym w systemie zmianowym nie może odbywać się podczas zmiany nocnej.

² Z uwzględnieniem waloryzacji, o której mowa w art. 72 ust. 6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

³ W przypadku osób z niepełnosprawnością zaliczanych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności miesięczne stypendium przysługuje pod warunkiem, że miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 140 godzin miesięcznie. Kwota stypendium stażowego jest kwotą brutto nieuwzględniającą składek na ubezpieczenia społeczne płaconych w całości przez płatnika tj. Organizatora stażu.

⁴ Kwota stypendium stażowego jest kwotą brutto nieuwzględniającą składek na ubezpieczenia społeczne płaconych przez płatnika tj. beneficjenta.



9. W sytuacji, gdy łączny okres udokumentowanej niezdolności do pracy Stażysty w okresie odbywania stażu będzie wynosił w sumie więcej niż 60 dni kalendarzowych, Organizator stażu pozbawia Stażystę stypendium⁵.

§5

1. Organizator stażu na opiekuna stażysty wyznacza:

imię i nazwisko:, stanowisko:....., wykształcenie:

2. Do obowiązków opiekuna stażu wyznaczonego przez Organizatora stażu należy:

- wprowadzenie Stażysty na stanowisko pracy, w tym w zakres obowiązków, a także zapoznanie z zasadami i procedurami obowiązującymi u Organizatora stażu;
- wsparcie merytoryczne Stażysty w trakcie wykonywania powierzonych mu obowiązków;
- kontrolowanie prac wykonywanych przez Stażystę;
- konsultowanie się z Organizatorem stażu w zakresie wykonywania obowiązków przez Stażystę;
- monitoring realizacji przydzielonego w programie stażu zakresu obowiązków i celów edukacyjno-zawodowych;
- informowanie Organizatora stażu o wszelkich nieprawidłowościach lub odstępstwach w realizowaniu zaplanowanego programu stażu;
- udzielanie Stażycie informacji zwrotnej na temat osiągniętych wyników i stopnia realizacji zadań;
- potwierdzenie w „Karcie przebiegu stażu zawodowego” prowadzonej przez Stażystę, rodzaju wykonywanych czynności lub zadań na stanowisku pracy, na którym jest realizowany staż.

3. Opiekun stażysty wskazany w pkt. 1 posiada co najmniej sześciomiesięczny staż na stanowisku, na którym będzie realizowany staż w ramach niniejszej umowy lub co najmniej dwunastomiesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej będzie realizowany staż w ramach niniejszej umowy.

4. *Jedna ósma część wynagrodzenia w kwocie brutto wypłaconego opiekunowi stażysty przez Organizator stażu, w związku ze zwolnieniem opiekuna stażysty na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad stażystą w okresie realizacji stażu, stanowi wkład własny Organizatora stażu do projektu „Akademia integracji”.*⁶

5. *Organizator stażu zwolni opiekuna stażysty wskazanego w pkt. 1 od świadczenia pracy w wymiarze 1/8 etatu, na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad stażystą w okresie realizacji stażu*⁷.

6. *Organizator stażu jest zobowiązany do przekazywania do Beneficjenta co miesiąc oświadczenia o wydatkach poniesionych na wynagrodzenie brutto opiekuna stażu w miesiącu, w którym była sprawowana opieka nad Stażystą zgodnie ze wzorem oświadczenia stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej umowy. Organizator stażu w oświadczeniu wskaże kwotę brutto wynagrodzenia należnego za pełny miesiąc, natomiast Beneficjent rozliczy kwotę proporcjonalnie do godzin odbytego stażu*⁸.

7. *W przypadku, gdy Beneficjent zostanie wezwany przez Instytucję Zarządzającą RPO WP do przedstawienia dokumentów źródłowych potwierdzających poniesienie kosztu wskazanego w oświadczeniu, Organizator stażu zobowiązany jest do przedstawienia dokumentacji źródłowej,*⁹ tj.:

- kopii listy płac potwierdzonej za zgodność z oryginałem, zawierającej następujące informacje: imię i nazwisko opiekuna stażu (wskazanego w umowie stażowej), wynagrodzenie opiekuna*

⁵ Stypendium stażowe jest wypłacane w 100% do 60 dnia kalendarzowego udokumentowanej niezdolności do pracy w okresie odbywania stażu. Od 61. dnia kalendarzowego niezdolności do pracy w okresie odbywania stażu stypendium nie przysługuje.

⁶ Zapis nie dotyczy, gdy osoba wyznaczona na opiekuna stażysty nie jest zatrudniona u Organizatora stażu w oparciu o umowę o pracę.

⁷ Zapis nie dotyczy, gdy osoba wyznaczona na opiekuna stażysty nie jest zatrudniona u Organizatora stażu w oparciu o umowę o pracę.

⁸ Zapis nie dotyczy, gdy osoba wyznaczona na opiekuna stażysty nie jest zatrudniona u Organizatora stażu w oparciu o umowę o pracę..

⁹ Zapis nie dotyczy, gdy osoba wyznaczona na opiekuna stażysty nie jest zatrudniona u Organizatora stażu w oparciu o umowę o pracę..

stażu z wyszczególnioną płacą brutto, nazwę podmiotu, który wystawił listę płac oraz miesiąc, którego dotyczy lista płac;

- *potwierdzeniem zapłaty wynagrodzenia netto opiekuna stażu i potrąceń od wynagrodzenia, w tym składek ZUS oraz podatku dochodowego np. kopie wyciągów bankowych potwierdzonych za zgodność z oryginałem.*

§ 6

1. Beneficjent na wniosek Organizatora stażu może pozbawić Stażystę możliwości kontynuowania stażu w przypadku:
 - a) nieusprawiedliwionej nieobecności podczas więcej niż jednego dnia pracy;
 - b) naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, w szczególności stawiania się do pracy w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych, spożywania na stanowisku pracy alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych;
 - c) naruszenia przez Stażystę przepisów prawa i regulaminu pracy obowiązującego u Organizatora;
 - d) nierealizowania programu stażu.
2. Podjęcie przez Beneficjenta decyzji o przerwaniu stażu następuje po rozmowie z Stażystą.
3. Beneficjent na wniosek Stażysty odbywającego staż może rozwiązać z Organizatorem niniejszą umowę w przypadku nierealizowania przez niego warunków odbycia stażu. Podjęcie przez Beneficjenta decyzji o przerwaniu stażu następuje po rozmowie z Organizatorem stażu.
4. Stażysta lub Organizator stażu może wypowiedzieć umowę o organizacji stażu na piśmie z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia¹⁰.
5. Umowa zostaje rozwiązana w przypadku, gdy uczestnik projektu podczas odbywania stażu podejmie pracę zarobkową.
6. Stażysta, który z własnej winy nie ukończy lub przerwie udział w stażu bez właściwego wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 4 zobowiązany jest do zwrotu kwoty otrzymanego stypendium stażowego za cały okres stażu oraz poniesionych przez Beneficjenta kosztów badań lekarskich, chyba że nie ukończył stażu z powodu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej lub zdarzeń losowych.
7. Po wygaśnięciu niniejszej umowy o organizacji stażu nie istnieje możliwość przedłużenia ani wznowienia stażu.
8. Beneficjent w przypadku stwierdzenia realizowania stażu w sposób rażąco niezgodny z niniejszą umową ma możliwość rozwiązania niniejszej umowy bez okresu wypowiedzenia. O sytuacji, o której mowa w zdaniu pierwszym Beneficjent niezwłocznie informuje Stażystę i Organizatora stażu.

§ 7

1. Beneficjent zastrzega sobie prawo kontroli w zakresie prawidłowości wykonania przebiegu stażu.
2. Organizator stażu zobowiązuje się udostępnić wszystkie dokumenty związane z realizacją stażu Beneficjentowi i innym instytucjom uprawnionym do kontroli.
3. Organizator stażu oświadcza, że w dniu podpisania umowy organizacji stażu otrzymał wytyczne dotyczące procesu adaptacji stażysty w miejscu realizacji stażu i zobowiązuje się do ich wdrożenia.

§ 8

1. Osobami upoważnionymi do kontaktów w ramach realizacji umowy są:

- a) Ze strony Beneficjenta: Pani **Martyna Gawin-Lejk**
nr tel: **796 005 035**
email: **martyna.gawin-lejk@marmolowski.pl**
- b) Ze strony Organizatora stażu: Pan
- nr tel:
- email:

2. Zmiana osób wymienionych w ust. 1 nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy, lecz pisemnego

¹⁰ Zachowanie krótszego okresu wypowiedzenia następuje wyłącznie za zgodą Beneficjenta.



poinformowania drugiej ze stron.

§ 9

1. Po zakończeniu stażu, nie później jednak niż w terminie do 15 dni roboczych od zakończenia stażu Organizator stażu ZOBOWIĄDUJE SIĘ/NIEZOBOWIĄDUJE SIĘ¹¹ do zatrudnienia Stażysty na podstawie umowy o pracę przynajmniej w wymiarze ½ etatu w rozumieniu Kodeksu pracy na okres min. 1 miesiąca.
2. *Po zakończeniu stażu Uczestnik projektu zobowiązuje się do podpisania z Organizatorem stażu umowy wskazanej w pkt. 1, chyba że podejmie pracę w innym podmiocie na warunkach co najmniej takich jakie zapewnia niniejsza umowa.*¹²
3. *Organizator stażu zobowiązuje się zatrudnić Stażystę w sposób wskazany w pkt. 1 bez korzystania ze wsparcia w formie zatrudnienia subsydiowanego współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Europejskiego.*¹³

§ 10

1. W przypadku stwierdzenia niedotrzymania warunków niniejszej umowy przez Organizatora stażu Beneficjent zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia z winy Organizatora stażu.
2. Wszelkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności w formie aneksu do umowy, z zastrzeżeniem postanowień § 8 ust. 2.

§ 11

1. Ewentualne spory, mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy, podlegają rozstrzygnięciu sądu powszechnego, właściwego dla siedziby Beneficjenta.
2. W zakresie nie uregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Beneficjent zobowiązuje się wszelkie dane osobowe pozyskane od organizatora stażu, jak i uczestnika projektu w związku z realizacją zapisów niniejszej umowy zabezpieczyć i przetwarzać zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych z związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000, z późn. zm.) oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

§ 12

1. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Integralną część umowy są załączniki do niniejszej umowy, tj.:
 - a) Program stażu zawodowego - załącznik nr 1;
 - b) Wzór listy obecności Stażysty na stażu – załącznik nr 2;
 - c) Wzór karty przebiegu stażu zawodowego w ramach projektu „Akademia integracji” - załącznik nr 3;
 - 4) Wzór oświadczenia Organizatora stażu o wydatkach poniesionych na wynagrodzenie opiekuna stażu w danym miesiącu – załącznik nr 4;
 - 5) Wzór opinii Organizatora o odbytym stażu zawodowym – załącznik nr 5;
 - 6a) Wzór oznaczenia stanowiska stażu zawodowego – załącznik 6a;
 - 6b) Wzór informacji o udziale w projekcie – załącznik 6b.

¹¹ Niewłaściwe skreślić.

¹² Zapis pkt. 2 nie ma zastosowania, gdy Organizator stażu zgodnie z zapisami pkt. 1 nie jest zobowiązany do zatrudnienia Stażysty po zakończeniu stażu.

¹³ Zapis pkt. 3 nie ma zastosowania, gdy Organizator stażu zgodnie z zapisami pkt. 1 nie jest zobowiązany do zatrudnienia Stażysty po zakończeniu stażu.



.....
(Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Beneficjenta, pieczęć firmowa)

.....
(Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Organizatora stażu, pieczęć firmowa)

.....
(Podpis Stażysty)

Załącznik nr 1. do Umowy nr PCE/S/...../Ai organizacji stażu przyuczającego do zawodu organizowanego w ramach projektu „Akademia integracji”

PROGRAM STAŻU ZAWODOWEGO

Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania, Dz.U. 2014 poz. 1145, ze zmianami)

....., kod:.....

Nazwa i siedziba zakładu pracy Organizatora stażu
Adres miejsca realizacji stażu
Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy, na którym będzie realizowany staż; stanowisko:
Harmonogram realizacji stażu (dni/godziny)	<p>Dni robocze (od poniedziałku do piątku) Godziny pracy:</p> <p>1. Organizacja pracy na stanowisku (1 dzień): — przestrzeganie zakładowych regulaminów pracy; — zapoznanie z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska; — stosowanie zarządzeń regulaminu i instrukcji do stanowiska pracy; — zapoznanie z podstawowymi zagadnieniami z prawa pracy; — poznanie zakresu czynności i odpowiedzialności za stanowisko pracy, — przestrzeganie zasad współżycia społecznego; — zapoznanie z procedurami w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia na stanowisku pracy oraz ocena ryzyka zawodowego na stanowisku pracy; — zapoznanie się z działalnością przedsiębiorstwa.</p> <p>2. Wprowadzenie do pracy na stanowisku (2 dni) - organizacja pracy własnej. Odbywanie stażu na stanowisku (od 4 dnia).</p>
Imię i nazwisko, PESEL Stażysty; PESEL
Imię i nazwisko, wykształcenie, stanowisko pracy opiekuna stażu; wykształcenie:; stanowisko:
Zakres zadań i obowiązków wykonywanych w trakcie stażu	Zakres obowiązków:
Umiejętności i/lub kompetencje/kwalifikacje jakie powinien nabyć stażysta w trakcie stażu	Umiejętności w zakresie pracy na stanowisku przygotowanie do samodzielnego wykonywania pracy na stanowisku oraz właściwa organizacja pracy i wykorzystanie czasu pracy.
Treści edukacyjne, jakie zostaną opanowane przez Stażystę w trakcie stażu oraz cele edukacyjno – zawodowe planowane do osiągnięcia przez Stażystę	<p>1. Prawidłowe wykonywanie pracy poprzez zapoznanie Stażysty ze specyfiką zawodu na rzeczywistym stanowisku pracy;</p> <p>2. Weryfikacja wiedzy teoretycznej poprzez uczestnictwo w stażu;</p>

	<p>3. Wzrost kompetencji zawodowych poprzez poszerzenie wiedzy teoretycznej o wiedzę praktyczną oraz możliwość aktualizowania swojej wiedzy przez bezpośredni kontakt z rzeczywistym środowiskiem pracy;</p> <p>4. przygotowanie stażysty do wykonywania zadań po zakończeniu stażu.</p>
<p>Sposób potwierdzenia/walidacji nabytych kwalifikacji/umiejętności zawodowych</p>	<p>Opinia wystawiona przez Organizatora po zrealizowaniu programu stażu, zawierająca informację o zadaniach realizowanych przez stażystę, zrealizowaniu celów edukacyjno-zawodowych i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.</p>
<p>Integralną część programu stażu stanowią zapisy umowy o organizacji stażu przyuczającego do zawodu organizowanego w ramach projektu „Akademia Integracji” nr PCE/S/...../Ai określające prawa i obowiązki Stażysty, cel stażu, zasady współpracy Stażysty z Organizatorem stażu.</p>	
<p>Zapoznałem/am się, zaopiniowałem/am i przyjmuję do wiadomości i akceptuję (czytelny podpis Stażysty imieniem i nazwiskiem)</p>	<p>....., dnia (miejsce i data) (czytelny podpis)</p>

<p>Opinia Stażysty nt. programu Stażu</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....(podpis)</p>
--	--

Załącznik nr 2. do Umowy nr PCE/S/...../Ai organizacji stażu przyuczającego do zawodu organizowanego w ramach projektu „Akademia Integracji”

Lista obecności Stażysty na stażu

Nazwa zakładu pracy Organizatora stażu:
Miejsce odbywania stażu:
Godziny odbywania stażu
Imię i nazwisko Stażysty:

Miesiąc i rok, którego lista dotyczy:	
Numer dnia	Podpis Stażysty potwierdzający obecność na stażu
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	

Podpis opiekuna stażu potwierdzający obecność stażysty na stażu



Załącznik nr 4. do Umowy nr PCE/S/...../Ai organizacji stażu przyuczającego do zawodu organizowanego w ramach projektu „Akademia integracji”

Oświadczenie o wysokości wydatków poniesionych na wynagrodzenie opiekuna stażu

Oświadczam, że w miesiącu 20.... r. w związku z zatrudnieniem na umowę o pracę w wymiarze jednego pełnego etatu (*imię i nazwisko opiekuna stażu*) i wypłatą wynagrodzenia dla w/w pracownika (nazwa Organizatora stażu) wypłaciło wynagrodzenie brutto w wysokości zł¹⁴.

W/w koszt został poniesiony w następujących dniach (należy wskazać wszystkie daty, w których poniesione zostały koszty przez pracodawcę związane z wypłatą wynagrodzenia dla pracownika, tj. płacę brutto, składki na ubezpieczenie społeczne — ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części płaconej przez pracownika oraz chorobowe, podatek dochodowy):

Data zapłaty wynagrodzenia netto:

Data zapłaty składek ZUS:

Data zapłaty zaliczki na podatek dochodowy:

Jednocześnie oświadczam, że (*imię i nazwisko opiekuna stażu*) w miesiącu 20..... r. został/a zwolniony/a od świadczenia pracy w wymiarze 1/8 i w tym czasie sprawował/a w ramach w/w umowy o pracę opiekę nad stażystą (*imię i nazwisko Stażysty*) realizującym staż w w/w firmie na podstawie umowy o organizacji stażu przyuczającego do zawodu organizowanego w ramach projektu „Akademia integracji”.

Oświadczam, że w/w dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że powyżej wskazane wynagrodzenie opiekuna stażysty nie jest refundowane lub rozliczane w ramach dofinansowania lub wkładu własnego innych projektów współfinansowanych ze środków funduszy strukturalnych lub Funduszu Spójności lub/oraz dotacji z krajowych środków publicznych.

Oświadczam, że na powyżej wskazane wynagrodzenie opiekuna stażysty Organizator stażu nie otrzymuje bezzwrotnej pomocy finansowej z kilku źródeł (krajowych, unijnych lub innych).

.....
(miejsowość, data)

.....
Podpis i pieczęć służbowa osoby
upoważnionej do reprezentowania Organizatora
stażu

.....
Pieczęćka firmowa Organizatora stażu

¹⁴ Należy wykazać kwotę wszystkich obciążeń poniesionych przez pracodawcę związanych z wypłatą wynagrodzenia brutto dla pracownika, tj. płacę netto, składki na ubezpieczenie społeczne — emerytalne i rentowe w części płaconej przez pracodawcę oraz składkę chorobową, podatek dochodowy odprowadzany za pracownika).

Załącznik nr 5. do Umowy nr PCE/S/...../Ai organizacji stażu przyuczającego do zawodu organizowanego w ramach projektu „Akademia integracji”

....., dn.

OPINIA O STAŻYŚCIE DOT. ODBYTEGO STAŻU ZAWODOWEGO

Pan/i o numerze PESEL....., zamieszkała/y odbywał/a staż zawodowy w.....
(nazwa zakładu pracy Organizatora stażu) w terminie od do, na stanowisku zgodnie z umową o organizacji stażu przyuczającego do zawodu organizowanego w ramach projektu „Akademia integracji” współfinansowanego ze środków Europejskiego Fundusz Społeczny nr PCE/S/...../Ai.

Opiekunem stażysty był/a:
(imię i nazwisko, stanowisko pracy, wykształcenie).

Cel i program stażu:

Do obowiązków/zadań Pana/i należało:

-
-
-

W trakcie stażu zawodowego Pani/Pan zrealizował/a następujące cele edukacyjno-zawodowe/nabył/a następujące kompetencje:

-
-
-

Pan/iw wyniku przeprowadzonej walidacji nabytych umiejętności otrzymał/a ocenę¹⁵

Ocena opiekuna stażysty uwzględniająca osiągnięte rezultaty i efekty:.....

.....
.....

.....
Podpis opiekuna stażysty

Mając na uwadze przebieg stażu, stwierdzamy, że Pan/i (dobrze, źle, wzorowo, sumiennie, itp...) wywiązywał(a) się z powierzonych zadań.

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis i pieczęć służbowa osoby
upoważnionej do reprezentowania Organizatora
stażu

¹⁵ Stażysta może otrzymać ocenę w skali od 1 do 5.

Załącznik nr 6a. do Umowy nr PCE/S/...../Ai organizacji stażu przyuczającego do zawodu organizowanego w ramach projektu „Akademia integracji”

Stanowisko stażu zawodowego
współfinansowane przez Unię
Europejską w ramach Europejskiego
Funduszu Społecznego w ramach
projektu „Akademia integracji”
realizowanego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa
Pomorskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 6b. do Umowy nr PCE/S/...../Ai organizacji stażu przyuczającego do zawodu organizowanego w ramach projektu „Akademia integracji”

..... w ramach projektu

„Akademia integracji”

współfinansowanego przez Unię

Europejską w ramach

Europejskiego Funduszu Społecznego

organizuje **1** stanowisko stażowe