



UMOWA NA OPIEKĘ STAŻOWĄ
w ramach Projektu
„Elastyczna ścieżka do zatrudnienia 30+”
Nr/OS/2019
Z dnia 2019r

zawarta pomiędzy

Antonim Kamińskim prezydentem Fundacji pod nazwą **EDUCARE et SERVIRE** z siedzibą: 39-200 Dębica ul. Rynek 21, NIP 8722197588, REGON 691781290, realizującą w województwie podkarpackim projekt „Elastyczna ścieżka do zatrudnienia 30+” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, zwanym dalej „**Organizatorem**”,
a

..... prowadzącym działalność gospodarczą z siedzibą w kod pocztowy ...-..., przy ul., NIP, REGON, wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej pod nazwą reprezentowanym przez zwanym dalej „**Instytucją przyjmującą na staż**”,

i pracownikiem przedsiębiorstwa,

..... zwanym w dalszej części „**Opiekunem stażu**”

została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Przedmiot i zakres Umowy

- Umowa jest realizowana i współfinansowana w ramach projektu pn.: „**Elastyczna ścieżka do zatrudnienia 30+**”, finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego; Priorytetu VII Działania 7.1. Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020
- Przez staż należy rozumieć nabywanie praktycznych umiejętności do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązywania stosunku pracy.
- Przedmiotem umowy jest opieka pracownika przedsiębiorstwa nad uczestnikami projektu odbywającymi staż w Instytucji przyjmującej na staż (Przedsiębiorstwie).
 - Panem /Panią,
Termin odbywania stażu od do
 - Panem /Panią,
Termin odbywania stażu od do
 - Panem /Panią,
Termin odbywania stażu od do
- Liczba godzin do zrealizowania przypadająca na jednego Stażystę: 8 godzin dziennie, a w przypadku osoby niepełnosprawnej 7 godzin dziennie.
- Jako miejsce odbywania opieki nad stażystami ustala się

.....
(nazwa i adres Instytucji przyjmującej na staż)

§ 2

Okres realizacji Umowy

- Niniejsza Umowa zawarta jest na okres 6 miesięcy sprawowania opieki od.....2019r do2019r.

2. Opiekun będzie sprawował opiekę nad stażystami wymiarze 10 godz. miesięcznie w okresie zawartej umowy i zobowiązany będzie do przedstawienia Karty czasu pracy (Załącznik nr 1).

§ 3

Prawa i obowiązki Instytucji przyjmującej na staż

1. Instytucja przyjmująca na staż zobowiązuje się do:
 - a) sprawowania nadzoru nad prawidłową realizacją opieki nad stażystami;
 - b) weryfikacji i akceptacji przez Organizatora sprawozdania końcowego z realizacji stażu;
 - c) w przypadku, gdy wyznaczony w ramach niniejszej umowy opiekun stażu nie będzie mógł sprawować opieki z przyczyn niezależnych, Instytucja przyjmująca na staż zobowiązuje się do wyznaczenia osoby na zastępstwo w ramach sprawowania opieki i poinformowania o tym fakcie Organizatora w formie pisemnej.

§ 4

Prawa i obowiązki opiekuna stażu - pracownika przedsiębiorstwa

1. Opiekun stażu sprawuje opiekę nad stażystami na podstawie niniejszej umowy.
2. Opiekun stażu zobowiązuje się do:
 - 1) pisemnego potwierdzenia odbywania opieki nad stażystami – lista obecności, karta czasu pracy,
 - 2) należytej realizacji zadań wynikających z opieki;
 - 3) przestrzegania przepisów i zasad obowiązujących w miejscu odbywania opieki, w szczególności regulaminu pracy, zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych;
 - 4) niezwłocznego informowania Organizatora o wszelkich okolicznościach istotnych lub zagrażających dla realizacji niniejszej Umowy
 - 5) wydania Stażyście po zakończeniu stażu opinii o odbyciu stażu i sprawozdania z odbytego stażu w ostatnim dniu odbywania stażu, o ile Stażysta w pełni zrealizuje program stażu;
 - 6) przestrzegania obowiązków wynikających z Regulaminu stażu tj.:
 - a) sprawowania bezpośredniego nadzoru nad przebiegiem stażu;
 - b) kontrolowania poprawności wykonywania zadań przez Stażystę;
 - c) udzielania Stażyście pomocy i wskazówek w wypełnianiu powierzonych mu zadań;

§ 5

Ochrona danych osobowych

1. Opiekun stażu wyraża zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie w niezbędnym zakresie do realizacji stażu w ramach Projektu, jego danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U.z 2002 r. Nr 101, poz. 926,z późn. zm.).
2. Dane osobowe Opiekuna stażu będą przetwarzane przez Instytucję przyjmującą na staż i Organizatora w celach związanych z programem stażu oraz zawarciem i realizacją niniejszej umowy w ramach Projektu. Opiekun stażystów – pracownik przedsiębiorstwa ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

§ 6

Wynagrodzenie

1. Z tytułu realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy oraz realizacji Karty czasu pracy w okresie Stażu przysługuje wynagrodzenie w wysokości (nie więcej niż 10% wynagrodzenia brutto wraz z narzutami pracodawcy oraz nie więcej niżzł brutto wraz z narzutami pracodawcy)zł (słowniezł) brutto za każdy miesiąc sprawowania opieki.
2. Wynagrodzenie, określone w ust. 1, jest ostatecznym wynagrodzeniem brutto (tj. stanowi całkowity i nieprzekraczalny wydatek Organizatora) oraz nie podlega podwyższeniu z jakiegokolwiek tytułu.
3. Wypłata wynagrodzenia uzależniona jest w całości od dostępności środków na rachunku bankowym Organizatora w ramach Projektu.
4. Warunkiem wypłaty Opiekuna stażu wynagrodzenia jest dostarczenie Organizatorowi Karty czasu pracy oraz listy obecności z odbycia stażu za dany miesiąc i ich zaakceptowanie przez Instytucję przyjmującą na staż.
5. Wynagrodzenie będzie wypłacane Opiekunowi stażu przez Organizatora po zakończeniu każdego okresu rozliczeniowego, w terminie do 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego Rachunku, zaakceptowanego przez Koordynatora projektu. W przypadku braku środków finansowych przyznanych

Organizatorowi na realizację Projektu „*Elastyczna ścieżka do zatrudnienia 30+*”, Organizator zastrzeżenie sobie prawo do wypłaty wynagrodzenia w późniejszym terminie, jednak nie później niż 5 dni od dnia otrzymania środków finansowych przez Organizatora, a Opiekun stażu wyraża na to zgodę.

6. Za dzień zapłaty wynagrodzenia Strony uznają dzień złożenia polecenia przelewu w banku Organizatora.

7. Opiekun stażu oświadcza, że jest posiadaczem rachunku bankowego prowadzonego w Banku nr

8. Opiekun stażu upoważnia Organizatora do przekazywania wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, na wskazany przez niego w ust. 7 rachunek bankowy.

9. Wynagrodzenie nie przysługuje Opiekunowi stażu za dany okres rozliczeniowy w przypadku, jeżeli:

- 1) Opiekun stażu nie wykonał lub nienależycie wykonał obowiązki wynikające z niniejszej Umowy;
- 2) W tym okresie rozliczeniowym nastąpiło rozwiązanie Umowy z przyczyn leżących po stronie Opiekuna stażu.

§ 7

Rozwiązanie Umowy

1. Organizator projektu może jednostronnie rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zaistnienia jednej z następujących sytuacji:

- 1) naruszenia przez Opiekuna stażu obowiązków, o których mowa w § 4 ust. 1 i 2;
- 2) podania przez Opiekuna stażu - pracownika przedsiębiorstwa nieprawdziwych informacji
- 3) zaprzestania (bez usprawiedliwienia) przez Opiekuna stażu wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

2. Rozwiązanie umowy, wymaga uzasadnienia i zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Wszelkie spory dotyczące umowy i udziału w Projekcie, Strony będą rozstrzygać polubownie, a w przypadku braku porozumienia ewentualne spory będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Organizatora.

3. W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Regulaminu oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. -Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., NR Dz. U, poz. 121).

4. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

1) Organizator

2) Instytucja przyjmująca na staż (Przedsiębiorstwo).....

3) Opiekun stażu – pracownik przedsiębiorstwa.....

Załączniki:

Załącznik 1 – Karta czasu pracy

Załącznik 2 – Wzór Listy obecności uczestnika

Załącznik 1 – Karta czasu pracy**Miesięczna karta czasu pracy**Nazwa Projektodawcy: Tytuł projektu: Imię i Nazwisko: Stanowisko w projekcie:

Miesiąc/rok:

Dzień miesiąca	Godziny od-do	Liczba godzin	Opis czynności	Miejsce pracy
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			

.....
Data, podpis osoby wypełniającej kartę

.....
Data, pieczęć/podpis przedstawiciela Instytucji przyjmującej na staż



Załącznik 2 – Wzór Listy obecności uczestnika

LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU

Imię i nazwisko stażysty:	
Miesiąc:	

(do listy należy dołączyć, jeżeli dotyczy: wniosek o udzielenie dni wolnych, zwolnienie lekarskie na druku ZUS ZLA)

Data	Liczba godzin	Podpis stażysty	Uwagi pracodawcy / opiekuna 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

..... , dnia 2019r



.....
(pieczęć nagłóvkowa pracodawcy)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i.....
urodzony/a
imię ojca
z a m i e s z k a ł y / a w

.....
pesel.....
prowadzi firmę
na stanowisku: właściciel/współwłaściciel
od dnia nadal.

Oświadczam, iż prowadzona przeze mnie firma nie* znajduje się w stanie upadłości/
likwidacji.

W załączeniu wypis z CEIDG.

Średni miesięczny dochód z ostatnich 3 miesięcy wynosi: brutto zł
(słownie: 00/100 zł)

Sporządził:

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

*) niepotrzebne skreślić