Załącznik nr 13

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**Umowa o zorganizowanie stażu nr………………..**

w ramach Projektu „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY – III edycja”

nr RPDS.08.05.00-02-0001/20

zawarta w dniu …………………….. w………………….., pomiędzy:

pełna nazwa Beneficjenta/Partnera

z siedzibą w…………………………………., zwanym dalej „Beneficjentem/Partnerem”, reprezentowanym przez:….………………………………………………………

a Panem/ Panią:

...............................................................................................................................................................

zamieszkałym/ą.....................................................................................................................................

nr PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

zwanym/-ą dalej „Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu”

oraz

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

reprezentowanym przez:

- ..................................................,

zwanym/-ą dalej „Pracodawcą”,

**§ 1**

**Słownik pojęć**

Ilekroć w *Umowie* używa się zwrotu:

1. Pracodawca - należy przez to rozumieć Organizatora stażu,
2. Staż - należy przez to rozumieć formę wsparcia, która umożliwia zdobycie doświadczenia zawodowego i podstawowych umiejętności praktycznych związanych z wykonywaniem pracy osobom zwolnionym w celu podjęcia pracy w nowym zawodzie bez nawiązywania stosunku pracy z pracodawcą,
3. Uczestnik/Uczestniczka – osoba odbywająca staż zawodowy u Pracodawcy,
4. Opiekun stażu – osoba wskazana przez Pracodawcę spośród jego pracowników, sprawująca opiekę merytoryczną nad stażystą i sprawująca nadzór nad organizacją i przebiegiem stażu zgodnie z przyjętym Programem stażu*.*

**§ 2**

**Przedmiot *Umowy***

1. Przedmiotem niniejszej *Umowy* jest odbycie przez Uczestnika/Uczestniczkę stażu u Pracodawcy.
2. Staż odbywać się będzie w okresie od …………………….…… do …………………….…… W tym czasie Uczestnik/Uczestniczka powinien/na wykonywać w miejscu odbywania stażu powierzone mu czynności lub zadania w wymiarze nie przekraczającym 40 godzin tygodniowo i 8 godzin dziennie[[1]](#footnote-1).
3. Stanowisko stażysty/stażystki……………………………………………………………………
4. Opiekunem Uczestnika/Uczestniczki wyznaczonym przez Pracodawcę oraz osobą właściwą do kontaktu z Beneficjentem/Partnerem jest:

imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………………

wykształcenie…………………………………………………………………………………………………….

zajmowane stanowisko……………………………………………………………………………….……..

telefon………………………………………………………………………………………………………………

email…………………………………………………………………………………………………………………

1. Osobą właściwą do kontaktu ze strony Beneficjenta/Partnera jest:

imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………………

zajmowane stanowisko……………………………………………………………………………….……..

telefon………………………………………………………………………………………………………………

email…………………………………………………………………………………………………………………

1. Staż odbywać się będzie według Programu stażu opracowanego przez Pracodawcę (Załącznik 13.1 do *Umowy*).
2. Opiekun udziela Uczestnikowi/Uczestniczce stażu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadcza własnym podpisem prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu Uczestnika stażu.
3. Uczestnik/Uczestniczka sporządza sprawozdanie z przebiegu stażu (Załącznik 13.2 do *Umowy*).
4. Pracodawca po zakończeniu realizacji programu stażu wydaje opinię (Załącznik 13.3 do *Umowy*).
5. Uczestnik/Uczestniczka w terminie 8 dni roboczych od dnia zakończenia stażu przedkłada Beneficjentowi/Partnerowi opinię Pracodawcy, wraz ze sprawozdaniem z przebiegu stażu.
6. Uczestnik/Uczestniczka Projektu po zakończeniu stażu otrzyma od Beneficjenta/Partnera zaświadczenie o udziale w stażu (Załącznik 18 do *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*).
7. Uczestnikowi/Uczestniczce odbywającej staż przysługują 2 dni wolne za każde 30 dni kalendarzowych odbytego stażu. Pracodawca udziela dni wolnych na wniosek Uczestnika/Uczestniczki stażu (Wniosek o udzielnie dni wolnych - Załącznik 13.5 do *Umowy*).

**§ 3**

**Stypendium**

1. Uczestnikom/Uczestniczce stażu z zastrzeżeniem ust.2 przysługuje miesięczne stypendium w wysokości 120% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, jeżeli miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 160 godzin miesięcznie – w przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin, wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie, chyba że w danym miesiącu nie występuje 20 dni roboczych i odbywanie stażu w mniejszej liczbie godzin stażowych jest niezawinione ze strony Uczestnika/Uczestniczki i podmiotu przyjmującego na staż. W przypadku osób z niepełnosprawnością zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, miesięczne stypendium przysługuje pod warunkiem, że miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 140 godzin.
2. Wysokość miesięcznego stypendium ustala się według kwoty zasiłku obowiązującej na dzień zawarcia Umowy o zorganizowanie stażu. Kwota miesięcznego stypendium może ulec zwiększeniu, jeżeli w trakcie realizacji stażu zostanie podniesiona wysokość zasiłku i Beneficjent/Partner będzie dysponował środkami na ten cel. Kwota stypendium stażowego jest kwotą brutto nieuwzględniająca składek na ubezpieczenia społeczne płacone w całości przez płatnika, tj. Beneficjenta/Partnera.
3. Beneficjent/Partner zobowiązuje się do wypłaty Uczestnikowi/Uczestniczce stażu z miesięcznego stypendium w wysokości…………………………….PLN.
4. W przypadku osób z niepełnosprawnością zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, miesięczne stypendium przysługuje pod warunkiem, że miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 140 godzin.
5. Kwota stypendium stażowego jest kwotą brutto nieuwzględniająca składek na ubezpieczenia społeczne płacone w całości przez płatnika, tj. Beneficjenta/Partnera.
6. Kwota, o której mowa w ust. 1 będzie wypłacana przez okres od dnia rozpoczęcia do dnia zakończenia lub zaprzestania uczestnictwa w stażu.
7. Stypendium będzie wypłacane na rachunek bankowy nr……………………………………………..wskazany przez Uczestnika/Uczestniczkę w *Oświadczeniu* *o rachunku bankowym* (Załącznik nr 17 do *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*), do 15 dnia każdego następnego miesiąca, po wcześniejszym dostarczeniu przez Pracodawcę do Beneficjenta/Partnera wszystkich dokumentów wymaganych do rozliczenia stażu, tj. miesięcznych list obecności (Załącznik 13.4 do *Umowy*) oraz zwolnień lekarskich w przypadku choroby. Pracodawca jest zobowiązany dostarczyć wymagane dokumenty do 5 dnia roboczego każdego następnego miesiąca.
8. Stypendium wypłacane jest z dołu po zakończonym miesiącu oraz pod warunkiem posiadania przeznaczonych na ten cel środków na rachunku Beneficjenta/Partnera.
9. Uczestnik/Uczestniczka podlega obowiązkowo ubezpieczeniu zdrowotnemu, jeżeli nie podlega temu ubezpieczeniu z innego tytułu, natomiast środki finansowe otrzymane przez Uczestnika/Uczestniczkę jako pomoc udzielona w ramach programu finansowanego z udziałem środków europejskich zwolnione są od podatku dochodowego. Zatem od świadczeń wypłacanych Uczestnikowi nie jest pobierana zaliczka na podatek dochodowy. Zgodnie z art. 83 ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z 27.08.2004 ( tekst jednolity Dz.U.  z 2015 r. poz. 581) w przypadku nieobliczania zaliczek na podatek dochody składkę na ubezpieczenie zdrowotne obniża się do wysokości 0 zł.
10. Stypendium stażowe, zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt. 137 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2012 r. poz. 361 z późn. zm.), jest zwolnione z podatku dochodowego od osób fizycznych.
11. Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 9a oraz w związku z art. 12 i art. 9 ust. 6a ustawy z dnia 13 października 1998 r., o systemie ubezpieczeń́ społecznych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 963) osoby pobierające stypendium w okresie stażu podlegają̨ obowiązkowo ubezpieczeniom emerytalnemu, rentowym i wypadkowemu jeżeli nie podlegają tym ubezpieczeniom z innego tytułu. Podstawę̨ wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne stanowi kwota wypłacanego stypendium.
12. Uczestnik/Uczestniczka może dobrowolnie zrezygnować z otrzymywania stypendium stażowego w projekcie. Wówczas Uczestnik/Uczestniczka będzie ubezpieczony/a tylko ubezpieczeniem NNW.
13. Stypendium przysługuje osobie odbywającej staż za dni wolne, jak również za czas przebywania na zwolnieniu lekarskim.
14. Podstawę do ustalenia uprawnień do wypłacenia stypendium stanowi miesięczna lista obecności podpisywana przez Uczestnika/Uczestniczkę, potwierdzona podpisem przez Pracodawcę.
15. Stypendium w pełnej wysokości przysługuje za okres udokumentowanej niezdolności do pracy, za który na podstawie odrębnych przepisów pracownicy zachowują prawo do wynagrodzenia lub przysługują im zasiłki z ubezpieczenia społecznego w razie choroby lub macierzyństwa, przypadający w okresie odbywania stażu, pod warunkiem przedstawienia zaświadczenia lekarskiego.

**§ 4**

**Dodatek**

1. Uczestnikowi/Uczestniczce Projektu odbywającemu/j staż przysługuje dodatek na pokrycie innych kosztów związanych z odbywaniem stażu w średniej wysokości 2 480,00 zł brutto (słownie: dwa tysiące czterysta osiemdziesiąt złotych), który wypłacany będzie na podstawie dokumentów i oświadczeń o poniesieniu wydatków.
2. Do kosztów związanych z odbywaniem stażu można zaliczyć np.
3. dojazdy na staż,
4. szkolenia BHP,
5. badania lekarskie,
6. odzież ochronna,
7. koszt zużywalnych materiałów i narzędzi,
8. inne uzgodnione z Beneficjentem/Partnerem bezpośrednio związane z odbywaniem stażu
9. Katalog wydatków nie obejmuje wyposażenia stanowiska stażu.
10. Możliwość rozliczenia kosztów, o których mowa powyżej zależeć będzie od specyfiki stanowiska pracy, na którym Uczestnik/Uczestniczka będzie odbywać staż. Beneficjent/Partner decyduje ostatecznie o zakwalifikowaniu danego kosztu do rozliczenia.
11. Koszty, o których mowa w ust. 2 z wyjątkiem kosztów dojazdu na staż, będą rozliczane jako refundacja wydatków poniesionych przez podmiot przyjmujący na staż, na podstawie złożonego oświadczenia o poniesionych kosztach (Załącznik 13.7).
12. Koszty dojazdu na staż będą również rozliczane jako refundacja wydatków poniesionych przez Uczestnika/Uczestniczkę, na podstawie złożonego oświadczenia o poniesionych kosztach (Załącznik 13.6).
13. Zwrot kosztów dojazdu nastąpi na rachunek bankowy Uczestnika/Uczestniczki, o którym mowa w § 3 ust.5.
14. Zwrot kosztów poniesionych przez Pracodawcę nastąpi na rachunek wskazany w oświadczeniu o poniesionych kosztach.

**§ 5**

**Rozwiązanie *Umowy***

1. Beneficjent/Partner na wniosek Pracodawcy może pozbawić Uczestnika/Uczestniczki możliwości kontynuowania stażu w przypadku:
2. opuszczenia z przyczyn nieusprawiedliwionych więcej niż jednego dnia stażu,
3. naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy obowiązującym u Pracodawcy, a w szczególności stawienia się w miejscu pracy w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych, spożywania na stanowisku pracy alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych,
4. naruszenia przez Uczestnika/Uczestniczkę stażu przepisów prawa i regulaminu pracy obowiązującego u Pracodawcy,
5. gdy łączny okres udokumentowanej niezdolności do pracy w okresie odbywania stażu wynosi więcej niż 60 dni;
6. nie przedstawi zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby,
7. podjęcia pracy zarobkowej, wykonywanej na podstawie umowy o pracę, w trakcie odbywania stażu;
8. nierealizowania programu stażu.
9. Podjęcie przez Beneficjenta/Partnera decyzji o przerwaniu stażu następuje po wysłuchaniu Uczestnika/Uczestniczki.
10. Beneficjent/Partner na wniosek Uczestnika/Uczestniczki stażu może rozwiązać z Pracodawcą *Umowę* o odbyciu stażu w przypadku nierealizowania przez Pracodawcę warunków odbywania stażu. Podjęcie przez Beneficjenta/Partnera decyzji o przerwaniu stażu następuje po wysłuchaniu Pracodawcy.
11. *Umowa* zostaje rozwiązana w przypadku, gdy Uczestnik/Uczestniczka stażu podczas odbywania stażu podejmie pracę zarobkową, wykonywaną na podstawie umowy o pracę.
12. Beneficjent/Partner może dokonać wypowiedzenia niniejszej *Umowy* jeżeli w trakcie realizacji Projektu wyjdzie na jaw, że Uczestnik/Uczestniczka złożył/a fałszywe dokumenty lub oświadczenia mające wpływ na zakwalifikowanie do udziału we wsparciu w formie stażu. Beneficjent/Partner ma prawo skreślić Uczestnika/Uczestniczkę z listy uczestników
13. W przypadku wypowiedzenia *Umowy* przez Beneficjenta/Partnera z przyczyn określonych w ust.5, Uczestnik/Uczestniczka zobowiązany/a będzie do zwrotu poniesionych kosztów, związanych z zawartą *Umową* wraz z odsetkami liczonymi jak dla zaległości podatkowych*,* w terminie 14 dni po otrzymaniu pisemnego wezwania przesłanego listem poleconym na wskazany w*Umowie* adres zamieszkania.
14. Koszty, które Uczestnik/Uczestniczka zobowiązuje się zwrócić w przypadku rozwiązania z nim niniejszej *Umowy* z przyczyn określonych w ust. 5, dotyczą faktycznej wypłaty stypendium na dzień rozwiązania *Umowy*. Do kosztów zostaną doliczone również koszty zrefundowane Pracodawcy i Uczestnikowi/Uczestniczce związane z odbywaniem stażu, o których mowa w § 4.

**§ 6**

**Obowiązki stron**

1. Beneficjent/Partner jest zobowiązany do:
2. zatwierdzenia opracowanego przez Pracodawcę programu stażu;
3. naliczania i wypłaty stypendium Uczestnikowi/Uczestniczce Projektu w okresie odbywania stażu;
4. wydania Uczestnikowi/Uczestniczce zaświadczenia o odbyciu stażu;
5. rozwiązania *Umowy* w przypadku przerwania stażu przez Uczestnika/Uczestniczkę Projektu;
6. refundacji wynagrodzenia Opiekuna stażu na podstawie noty księgowej wystawionej przez Pracodawcę po zakończeniu stażu. Wynagrodzenie Opiekuna stażu wynosi 400,00 zł (słownie: czterysta złotych) za miesiąc. Jeden opiekun stażu może mieć pod opieką maksymalnie 3 stażystów.
7. Do obowiązków Pracodawcy należy:
8. opracowanie programu stażu i zapoznaje z nim Uczestnika/Uczestniczkę Projektu,
9. wyznaczenie Opiekuna stażu i przekazanie mu należnego wynagrodzenia z tytułu opieki nad Stażystą,
10. zapewnienie należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem,
11. zapewnienie odpowiedniego stanowiska stażu, warsztatów, pomieszczeń, urządzeń i materiałów zgodnie z programem stażu zawodowej;
12. zapoznanie Uczestnika/Uczestniczki z jego obowiązkami oraz uprawnieniami;
13. skierowanie Uczestnika/Uczestniczki stażu na badania lekarskie;
14. przydzielenie Uczestnikowi/Uczestniczce (na zasadach przewidzianych dla pracowników) odzieży i obuwia roboczego, środków ochrony indywidualnej oraz niezbędnych środków higieny osobistej, jeżeli są one wymagane w zakładzie pracy na podstawie przepisów;
15. zapewnienie Uczestnikowi/Uczestniczce, na zasadach przewidzianych dla pracowników, bezpłatnych posiłków i napojów profilaktycznych;
16. przeszkolenie Uczestnika/Uczestniczki na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bhp, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznanie go z obowiązującym regulaminem pracy na stanowisku, którego dotyczy staż;
17. kontrola obecności Uczestnika/Uczestniczki w miejscu odbywania stażu;
18. dostarczanie Beneficjentowi/Partnerowi w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca listy obecności podpisywanej przez Uczestnika/Uczestniczkę;
19. udzielenie 2 dni wolnych na wniosek Uczestnika/Uczestniczki, za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu; a za ostatni miesiąc odbywania stażu, pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu;
20. wydanie Uczestnikowi/Uczestniczce opinii z przebiegu stażu, w terminie do 5 dni po zakończeniu stażu;
21. zatrudnienie Uczestnika/Uczestniczki Projektu po zakończonym stażu na podstawie umowy o pracę lub umowę cywilnoprawną w terminie nie dłuższym niż 7 dni od zakończenia stażu.
22. Uczestnik/Uczestniczka odbywający staż zobowiązany jest:
23. przestrzegać ustalonego przez Pracodawcę rozkładu czasu odbywania stażu;
24. podpisywać listy obecności w miejscu odbywania stażu;
25. sumienne i staranne wykonywać zadania objęte programem stażu oraz stosować się do poleceń pracodawcy i opiekuna stażu, o ile nie są one sprzeczne z prawem;
26. przestrzegania przepisów i zasad obowiązujących pracowników zatrudnionych w zakładzie pracy, w szczególności regulaminu pracy, tajemnicy służbowej, zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;
27. dbać o dobro zakładu pracy oraz zachowywać w tajemnicy informacje, których wyjawienie mogłoby narazić pracodawcę na szkodę;
28. sporządzać sprawozdania z przebiegu stażu zawierające informacje o wykonywanych zadaniach oraz uzyskanych kwalifikacjach lub nabytych umiejętnościach praktycznych;
29. dostarczenia Beneficjentowi/Partnerowi w terminie 8 dni roboczych od dnia zakończenia stażu opinii pracodawcy wraz ze sprawozdaniem z przebiegu stażu.
30. dostarczenia kopii dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia po zakończeniu stażu w terminie 14 dni od jego ukończenia.

**§ 7**

**Prawo właściwe i właściwość sądów**

1. Postanowienia niniejszej *Umowy* podlegają prawu polskiemu.
2. Wszelkie spory między Beneficjentem/Partnerem, Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu a Pracodawcą związane z realizacją niniejszej *Umowy* podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta/Partnera.
3. *Umowę* sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
4. *Umowa* wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez wszystkie strony.

Załączniki:

Załącznik: Pełnomocnictwo do podpisania umowy w imieniu Beneficjenta/Partnera (jeśli dotyczy)

Załącznik: Pełnomocnictwo do podpisania umowy w imieniu Pracodawcy (jeśli dotyczy)

Załącznik nr 13.1 Wzór Programu stażu

Załącznik nr 13.2 Wzór sprawozdania z przebiegu stażu

Załącznik nr 13.3 Wzór opinii pracodawcy

Załącznik nr 13.4 Wzór listy obecności

Załącznik nr 13.5 Wzór wniosku o dni wolne

Załącznik nr 13.6 Oświadczenie o poniesieniu dodatkowych kosztów przez Uczestnika/Uczestniczkę stażu

Załącznik nr 13.7 Oświadczenie o poniesieniu dodatkowych kosztów przez Pracodawcę

Załącznik nr Kwestionariusz osobowy

………………………………………....... ………………………………………......

*Beneficjent/Partner Uczestnik/Uczestniczka Projektu*

……………………………………………………………

*Pracodawca*

1. W przypadku osób z niepełnosprawnością zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, miesięczne stypendium przysługuje pod warunkiem, że miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 140 godzin. [↑](#footnote-ref-1)