



UMOWA NA REALIZACJĘ STAŻU ZAWODOWEGO  
W RAMACH PROJEKTU „NOWA WIEDZA NOWA PRZYSZŁOŚĆ ”  
NR .....

zawarta w dniu ..... w ..... pomiędzy:

**Szczecińskim Collegium Informatycznym SCI Sp. z o.o.** z siedzibą w Szczecinie przy ulicy Mazowieckiej 13, 70-526 Szczecin, NIP: 8513227730, REGON: 380793606, reprezentowaną przez dyrektora **Alicję Kwiatek**, zwaną w dalszej części umowy „**Organizatorem**”,

a

..... z siedzibą w ....., ..... posiadającym numer NIP: ....., reprezentowanym **przez** ....., zwanym w dalszej części umowy „**Pracodawcą**”

a

Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:.....

Adres zamieszkania Uczestnika Projektu: .....

nr PESEL Uczestnika Projektu:.....

zwanym dalej „**Uczestnikiem Projektu**”

o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest odbycie stażu na określonych zasadach i warunkach u Pracodawcy przez osobę będącą Uczestnikiem Projektu „**Nowa wiedza nowa przyszłość**” nr **RPZP.08.06.00-32-K021/20**), bez nawiązywania stosunku pracy pomiędzy Pracodawcą a Uczestnikiem Projektu.
2. Uczestnik Projektu odbywa staż u Pracodawcy na podstawie trójstronnej umowy podpisanej przez Organizatora, Pracodawcę oraz Uczestnika Projektu.
3. Zasady realizacji stażu określa niniejsza umowa oraz REGULAMIN REALIZACJI STAŻY ZAWODOWYCH W PROJEKCIE „Nowa wiedza nowa przyszłość”, dostępny na stronie internetowej Organizatora: [www.sci.edu.pl](http://www.sci.edu.pl).

**§ 2**

Uczestnik Projektu oświadcza, że:

- a) jest uczniem Technikum Informatycznego SCI w Szczecinie
- b) jest uczestnikiem projektu „**Nowa wiedza nowa przyszłość**” (numer umowy o dofinansowanie projektu: **RPZP.08.06.00-32-K021/20**), realizowanego przez Szczecińskie Collegium Informatyczne SCI Sp. z o.o.

**§ 3**



1. Strony zawierają umowę na realizację stażu na stanowisku *Technik Informatyk* przez Uczestnika Projektu u Pracodawcy, a finansowaną przez Organizatora w ramach realizowanego Projektu.
2. Staż realizowany będzie w terminie od ..... do .....
3. Na podstawie niniejszej umowy Uczestnik Projektu zobowiązuje się odbyć staż u wskazanego Pracodawcy w wymiarze 150 godzin i będzie wykonywał czynności zlecone przez Opiekuna stażu wyznaczonego przez Pracodawcę.
4. Opiekunem stażu oraz osobą właściwą do kontaktu w imieniu Pracodawcy jest:  
.....  
(stanowisko, telefon, adres email).
5. Osobą właściwą do kontaktu w imieniu Organizatora jest: **kierownik projektu Agnieszka Strydzińska (tel. 91 4884737, agnieszka.strydzinska@sci.edu.pl).**
6. Godziny pracy Uczestnika Projektu ustala Pracodawca, przy czym norma czasu pracy nie powinna przekroczyć 8 godzin dziennie i 40 godzin tygodniowo.
7. Staż nie może odbywać się w niedziele, święta oraz dni ustawowo wolne od pracy, w porze nocnej, ani w godzinach nadliczbowych.
8. Organizator może wyrazić zgodę na odbywanie stażu w systemie pracy zmianowej z pominięciem pory nocnej i niedzieli, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy, pod warunkiem zapewnienia odpoczynku na zasadach przewidzianych w Kodeksie Pracy.
9. W przypadkach wyjątkowych niewynikających z organizacji pracy zakładu, dopuszcza się wykorzystanie sobót jako dnia roboczego, z zachowaniem 5-dniowego tygodnia pracy, po uprzednim powiadomieniu Uczestnika Projektu.
10. Staż realizowany będzie w miejscu wyznaczonym przez Pracodawcę.
11. Za odbyty staż Uczestnik Projektu otrzyma wynagrodzenie stażowe w wysokości i na warunkach określonych w §10.
12. Czas trwania stażu może ulec wydłużeniu przy zaistniałych obiektywnych okolicznościach. Za obiektywne okoliczności Strony uznają w szczególności: chorobę Uczestnika projektu, przypadki losowe itp. Każdorazowo okoliczności takie muszą być potwierdzone odpowiednim dokumentem.

#### § 4

1. Organizator kierując Uczestnika Projektu do odbycia stażu zobowiązany jest do:
  - a) zgromadzenia wszelkich informacji, dotyczących potrzeb Uczestników/Uczestniczek projektu i warunków odbycia stażu niezbędnych do zorganizowania stażu we współpracy z Pracodawcą;
  - b) przedsięwzięcia środków koniecznych do przygotowania, realizacji i skutecznego przeprowadzenia stażu, w tym opracowania i przekazania dokumentacji stażowej (m.in. listy obecności na stażu, dziennika stażu, programu stażu);
  - c) opracowania w porozumieniu z Pracodawcą programu stażu i zapoznaniu z nim osób biorących udział;
  - d) zorganizowania i opłacenia wstępnych badań lekarskich dla każdego Uczestnika projektu na staż;



- e) zapoznania Uczestnika projektu z jego uprawnieniami i obowiązkami;
- f) sprawowania nadzoru nad organizacją stażu, monitoringu jakości i zgodności realizowanego stażu z programem stażu i zapisami wniosku o dofinansowanie;
- g) koordynacji współpracy pomiędzy stronami zaangażowanymi w realizację stażu;
- h) wypłaty stypendium stażowego każdemu uczestnikowi projektu po realizacji stażu na podstawie złożonych dokumentów poświadczających odbycie stażu;
- i) wydania każdemu uczestnikowi *świadectwa odbycia stażu* (wzór *świadectwa* stanowi Załącznik do niniejszej umowy) niezwłocznie po zakończeniu stażu.
- j) refundacji dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty wyznaczonego przez Pracodawcę na wniosek Pracodawcy

## **§ 5**

- 1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się w stosunku do Organizatora do:
  - a) odbycia stażu w ustalonym terminie i na zasadach określonych w §3;
  - b) przedłożenia Organizatorowi na koniec stażu:
    - uzupełnionego i podpisanego dziennika stażu, na wzorze stanowiącym załącznik do niniejszej umowy,
    - uzupełnionej i podpisanej listy obecności, na wzorze stanowiącym załącznik do niniejszej umowy;
  - c) odbycia wstępnych badań profilaktycznych na podstawie skierowania otrzymanego od Organizatora.

## **§ 6**

- 1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się, w stosunku do Pracodawcy, do:
  - a) przestrzegania zasad i przepisów obowiązujących w Firmie przyjmującej na staż, w szczególności bhp i ppoż.;
  - b) zachowania tajemnicy służbowej;
  - c) wykonywania zadań pod kierunkiem, za zgodą i w miejscu określonym przez Opiekuna stażu lub innego delegowanego przez niego pracownika;
  - d) dbania o aparaturę i sprzęt udostępniony przez Pracodawcę przyjmującego na staż oraz przestrzegania odpowiednich instrukcji obsługi;
  - e) usprawiedliwiania nieobecności na stażu według zasad obowiązujących w miejscu odbywania stażu.

## **§ 7**

- 1. Pracodawca zobowiązany jest do:
  - a) przygotowania wspólnie z Organizatorem programu stażu (Załącznik do niniejszej umowy) i zapoznania Uczestnika Projektu z tym programem;
  - b) przyjęcia do odbycia stażu Uczestnika Projektu skierowanego przez Organizatora
  - c) sprawowania nadzoru nad odbywaniem stażu w postaci wyznaczenia Opiekuna/Opiekunki stażu, przez cały okres odbywania stażu; w tym udzielania Uczestnikowi Projektu odbywającemu staż przez Opiekuna stażu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych



zadań

- d) zapewnienia należytej realizacji stażu, zgodnie z programem (załącznik do niniejszej umowy);
  - e) zapewnienia odpowiedniego stanowiska pracy stażysty, wyposażonego w niezbędne sprzęty, narzędzia i zaplecze;
  - f) zapewnienia Uczestnikowi Projektu bezpiecznych i higienicznych warunków stażu zawodowego;
  - g) przeszkolenia Uczestnika stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznania go z obowiązującym regulaminem pracy na stanowisku, którego dotyczy staż zawodowy;
  - h) przydzielenia Uczestnikowi Projektu odzieży i obuwia roboczego, środków ochrony indywidualnej oraz niezbędnych środków higieny osobistej, o ile specyfika pracy na danym stanowisku i regulamin wewnętrzny Pracodawcy tego wymaga;
  - i) monitorowania postępów i nabywania nowych umiejętności przez Uczestnika stażu, a także stopnia realizacji treści i celów edukacyjnych oraz regularnego udzielania Uczestnikowi stażu informacji zwrotnej;
  - j) bezzwłocznego, nie później jednak niż w ciągu 3 dni, poinformowania Organizatora o przypadkach przerwania przez Uczestnika odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności Uczestnika oraz innych zdarzeniach istotnych dla realizacji stażu;
  - k) wypełnienia i dostarczenia do Organizatora wszystkich niezbędnych dokumentów projektowych służących rozliczeniu, ewaluacji i kontroli realizacji projektu; w tym dziennika stażu i listy obecności (załączniki do niniejszej umowy), jak również wydania niezwłocznie po zakończeniu stażu zawodowego - dokumentu potwierdzającego odbycie stażu zawodowego w postaci *Świadectwa odbycia stażu* (załącznik do niniejszej umowy);
  - l) udzielania Organizatorowi oraz innym upoważnionym instytucjom krajowym i instytucjom Unii Europejskiej, na każde ich wezwanie, rzetelnych informacji i wyjaśnień oraz udostępnienia wszelkich dokumentów związanych z realizacją niniejszej umowy.
2. Pracodawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Organizatora swoich danych adresowych, ujawnienie i rozpowszechnianie informacji o udziale w Projekcie oraz zapewnia, że uzyska w odpowiednim czasie (w momencie podpisywania umowy) zgodę Opiekuna/Opiekunki Uczestnika na przetwarzanie przez Organizatora jego danych osobowych, w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu.
  3. Pracodawca zobowiązuje się nie nawiązywać z Uczestnikiem w okresie odbywania stażu dodatkowego stosunku prawnego (poza umowami dotyczącymi realizacji stażu) związanego ze świadczeniem przez Uczestnika pracy lub usług czy wykonaniem dzieła.
  4. Pracodawca zobowiązuje się nie ubiegać o dofinansowanie, sfinansowanie, itp. z innych źródeł, kosztów przeprowadzenia niniejszego stażu.

## § 8

1. W okresie organizacji i odbywania stażu przez Uczestnika, Opiekun/ka stażu jest zobowiązany do:
  - a) określenia celu i programu stażu (we współpracy z Organizatorem);
  - b) udzielania stażystom informacji zwrotnej w trakcie realizacji oraz po zakończeniu stażu zawodowego;



- c) nadzoru nad prawidłową realizacją i harmonogramem stażu zawodowego;
- d) przestrzegania czasu pracy Uczestnika, zgodnie z Regulaminem (o którym mowa w § 1, Ust.3 niniejszej umowy) ;
- e) potwierdzania podpisem listy obecności Uczestnika na stażu;
- f) wypełniania wszystkich dokumentów projektowych służących ewaluacji i kontroli realizacji projektu;
- g) współpracy z personelem projektu (Asystent projektu, Kierownik projektu) w zakresie zadań wynikających z realizacji stażu.

## § 9

1. Pracodawcy przyjmującemu uczestnika na staż przysługuje refundacja dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty w wysokości nieprzekraczającej 10% jego wynagrodzenia zasadniczego wraz ze wszystkimi składnikami wynagrodzenia (wynagrodzenia zasadniczego brutto), ale nie więcej niż **450 zł** (wynagrodzenie brutto z kosztami pracodawcy) za realizację 150 godzin stażu.
2. Dodatek do wynagrodzenia przysługuje Opiekunowi stażu ze względu na zwiększenie zakresu jego obowiązków (opieka nad Uczestnikiem), nie zaś z tytułu zwolnienia go przez Pracodawcę z obowiązku świadczenia pracy.
3. Wynagrodzenie przysługujące opiekunowi stażysty jest wypłacane z tytułu pełnienia obowiązków, o których mowa w § 8, niezależnie od liczby stażystów, wobec których świadczył te obowiązki w jednakowym terminie.
4. Refundacja dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty wypłacana jest Pracodawcy przez Organizatora stażu na pisemny wniosek Pracodawcy, którego wzór stanowi załącznik nr 5.

## § 10

1. Za udział w stażu na warunkach określonych w §3 Uczestnikowi Projektu przysługuje wynagrodzenie w **1 025,00 zł brutto** za odbycie łącznie 150 godzin stażu. Wynagrodzenie będzie wypłacane Uczestnikowi na wskazane przez niego konto bankowe przez Organizatora stażu (Szczecińskie Collegium Informatyczne SCI Sp. z o.o.).
2. Świadczenie, o którym mowa w Ust.1 może być pomniejszone o kwoty składek na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne oraz zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych, jeżeli taki obowiązek wynika z obowiązujących przepisów prawa.
3. Stypendium stażowe za czas obywatela stażu jest zwolnione z podatku dochodowego od osób fizycznych, zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt. 137 Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 poz. 1870 ze zm.).
4. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia jest spełnienie następujących warunków:
  - a) należyte wykonywanie czynności zleconych przez Opiekuna stażu;
  - b) zrealizowanie stażu w wymiarze 150 godzin;
  - c) dostarczenie dokumentacji potwierdzającej odbycie stażu.

5. Wynagrodzenie za staż, płatne będzie po zakończeniu stażu, w ciągu 21 od daty zaakceptowanej przez Organizatora dokumentacji potwierdzającej odbycie stażu, przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Uczestnika Projektu.
6. Strony mając świadomość faktu, iż projekt o którym mowa w tytule niniejszej umowy finansowany jest ze środków nie pochodzących bezpośrednio od Organizatora, zgodnie postanawiają, iż w przypadku, gdy ze strony Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie nastąpią opóźnienia w wypłatach transz dotacji dla Uczestnika Projektu, Organizator – po uprzednim poinformowaniu o powyższym opóźnieniu Uczestnika Projektu - uprawniony będzie do przesunięcia zastrzeżonych niniejszą umową terminów płatności stypendium dla Uczestnika Projektu. W takim wypadku stypendium dla Uczestnika Projektu wypłacone zostanie w terminie nie dłuższym aniżeli 7 dni od daty wpływu dotacji na rachunek Organizatora, na co Uczestnik Projektu niniejszym wyraża swoją zgodę i oświadcza, że nie będzie dochodził zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.
7. W przypadku nieuzasadnionego przerwania stażu z winy Uczestnika Projektu, wynagrodzenie nie zostanie wypłacone.
8. Wynagrodzenie za staż nie zostanie wypłacone w przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających dalsze wykonywanie zobowiązań wynikających z umowy o współpracy, a także w razie rozwiązania umowy o dofinansowanie Projektu dla Organizatora.

## **§ 11**

1. Rozwiązanie niniejszej umowy następuje na piśmie z zachowaniem siedmiodniowego okresu wypowiedzenia.
2. Rezygnacja z udziału w stażu jest możliwa tylko z obiektywnie uzasadnionych ważnych powodów, nieznanych Uczestnikowi Projektu w momencie podpisywania niniejszej umowy.
3. Rezygnacja z uczestnictwa w stażu wymaga formy pisemnej oraz okazania dokumentów (dokumentów poświadczonych urzędowo itp.), które wskażą ważny powód rezygnacji usprawiedliwionej.
4. W przypadku nieusprawiedliwionej rezygnacji z uczestnictwa w stażu, Organizator może obciążyć Uczestnika Projektu średnimi kosztami wynikającymi z udziału uczestnika w Projekcie oraz dochodzić tych kosztów na drodze sądowej.
5. Rezygnacja z udziału w stażach wymieniona w ust. 2-4 skutkuje rozwiązaniem niniejszej umowy z dniem rezygnacji.

## **§ 12**

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie w szczególności:
  - zapisy zawarte w dokumentach i wytycznych dotyczących wsparcia w ramach osi priorytetowej 8, Działania 8.6. Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020,
  - Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020,
  - kodeks pracy,



- kodeks cywilny.
- 2. Wszelkie zmiany umowy będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 3. Ewentualne spory mogące wynikać z umowy będzie rozstrzygać sąd właściwy dla siedziby Organizatora.
- 4. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania jej przez wszystkie strony.
- 5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

### **§ 13**

Następujące dokumenty są załącznikami do niniejszej umowy i stanowią jej integralną część:

1. Załącznik nr 1. PROGRAM STAŻU
2. Załącznik nr 2. DZIENNIK STAŻU
3. Załącznik nr 3. LISTA OBECNOŚCI
4. Załącznik nr 4. ŚWIADECTWO ODBYCIA STAŻU
5. Załącznik nr 5. WNIOSEK O REFUNDACJĘ DODATKU DO WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻYSTY

**Data i Podpis ORGANIZATORA:** .....

**Data i Podpis PRACODAWCY:** .....

**Data i Podpis UCZESTNIKA PROJEKTU:** .....



**Fundusze  
Europejskie**  
Program Regionalny



**Pomorze  
Zachodnie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



---

*Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu  
Społecznego*





7. Wyposażenie stanowiska pracy:

Zasady dotyczące wyposażenia stanowiska pracy Uczestnika podczas odbywania stażu:

8. Procedury wdrażania Uczestnika stażu do pracy i monitorowania stopnia realizacji treści i celów edukacyjnych

Procedury wdrażania Uczestnika projektu do pracy i monitorowania stopnia realizacji treści i celów edukacyjnych podczas odbywania stażu:

9. Opiekun osoby objętej programem stażu:

imię i nazwisko: .....

telefon / adres e-mail: .....

10. Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w programu stażu, umożliwi Uczestnikowi stażu nabycie kompetencji i umiejętności zawodowych na stanowisku **technik informatyk**. Sposób potwierdzenia nabytych kompetencji i umiejętności zawodowych – na podstawie pisemnego *Świadectwa odbycia stażu* wydanego przez Pracodawcę po zakończeniu stażu.

11. Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej umowy.

Data i Podpis ORGANIZATORA: .....

Data i Podpis PRACODAWCY: .....

Data i Podpis UCZESTNIKA PROJEKTU: .....



Załącznik nr 2 do UMOWY NA REALIZACJĘ STAŻU ZAWODOWEGO W RAMACH PROJEKTU „NOWA WIEDZA NOWA PRZYSZŁOŚĆ” (wypełnia Uczestnik Projektu)

**DZIENNIK STAŻU**

1. Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:.....
2. Nazwa Pracodawcy: .....
3. Imię i nazwisko Opiekuna stażu: .....

**Dzienny opis przebiegu stażu w ramach projektu „NOWA WIEDZA NOWA PRZYSZŁOŚĆ”**

| data | godziny<br>od...do... | Opis wykonywanej pracy |
|------|-----------------------|------------------------|
|      |                       |                        |
|      |                       |                        |
|      |                       |                        |
|      |                       |                        |
|      |                       |                        |
|      |                       |                        |
|      |                       |                        |
|      |                       |                        |
|      |                       |                        |
|      |                       |                        |
|      |                       |                        |



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Pomorze Zachodnie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

.....  
.....  
*Podpis Uczestnika projektu*

*Podpis Opiekuna stażu*

.....  
*Podpis i pieczęć Organizatora*



**Załącznik nr 3 do UMOWY NA REALIZACJĘ STAŻU ZAWODOWEGO W RAMACH PROJEKTU „NOWA WIEDZA NOWA PRZYSZŁOŚĆ”**

## LISTA OBECNOŚCI

**Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:** .....

[illegible]

.....  
podpis i pieczęć Organizatora

.....  
*podpis i pieczęć Pracodawcy (Opiekuna stażu)*



**Fundusze  
Europejskie**  
Program Regionalny



**Pomorze  
Zachodnie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny





**Załącznik nr 4 do UMOWY NA REALIZACJĘ STAŻU ZAWODOWEGO W RAMACH PROJEKTU „NOWA WIEDZA NOWA PRZYSZŁOŚĆ”**

# ŚWIADECTWO ODBYCIA STAŻU

**PROJEKT: „NOWA WIEDZA NOWA PRZYSZŁOŚĆ**

**numer umowy o dofinansowanie projektu: RPZP.08.06.00-32-K021/20**

**Oś priorytetowa 8, Działanie 8.6 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego**

**Pracodawca:**

**Nazwa Pracodawcy:** .....

**Adres:** .....

**NIP:** .....

niniejszym potwierdza odbycie stażu przez Uczestnika Projektu „NOWA WIEDZA NOWA PRZYSZŁOŚĆ”:

**Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:**.....

PESEL: .....

Termin stažu: .....

**Stanowisko:** technik informatyk

**Osiągnięte cele edukacyjne na stażu:**

**Cele edukacyjne (kompetencje i umiejętności), jakie pozyskał Uczestnik w wyniku udziału w stażu:**

**Opis zadań wykonywanych przez stażystę:**

**Opis zadań wykonywanych przez stażystę podczas stażu:**



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Pomorze Zachodnie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Ocena Uczestnika stażu przez Opiekuna stażu:**

**Ocena Uczestnika stażu przez Opiekuna stażu, zawierająca m. in. opis stopnia realizacji zadań przez Uczestnika podczas stażu, ocenę zaangażowania Uczestnika w realizację zadań na stażu:**

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*podpis i pieczęć Pracodawcy*

.....  
*podpis i pieczęć Organizatora*





Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Pomorze  
Zachodnie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 5 do UMOWY NA REALIZACJĘ STAŻU ZAWODOWEGO W RAMACH PROJEKTU „NOWA WIEDZA NOWA PRZYSZŁOŚĆ”

.....  
(miejscowość i data)

.....

.....

.....

Nazwa i adres podmiotu przyjmującego na staż

### WNIOSEK O REFUNDACJĘ DODATKU DO WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻYSTY

W związku z realizacją stażu w projekcie „Nowa wiedza nowa przyszłość”

Współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dotyczy umowy stażowej z dnia .....

Stosownie do postanowień Regulaminu udziału w stażach zawodowych w Projekcie „Nowa wiedza nowa przyszłość” wnoszę o refundację poniesionych kosztów dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty w związku z realizacją stażu dla ucznia.

**WNIOSKOWANA KWOTA:** ..... **słownie:** .....

| Imię i nazwiska opiekuna stażu | Imię i nazwisko stażysty | Termin realizacji stażu | Kwota dodatku brutto | Składki pracodawcy <sup>1</sup> | Łączna kwota do refundacji (maksymalnie 450 zł brutto z kosztami pracodawcy) |
|--------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|                                |                          |                         |                      |                                 |                                                                              |

<sup>1</sup>Składki pracodawcy obejmują składki na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, stanowiące koszt Pracodawcy w wysokości wynikającej wyłącznie z przyznanego dodatku

Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

.....



### OŚWIADCZENIA:

1.

- ☐ Ja, prowadzący działalność gospodarczą oświadczam, że przypisałem sobie dodatek zadaniowy z tytułu pełnienia funkcji Opiekuna Stażu w Projekcie zgodnie z warunkami zawartymi w umowie na organizację stażu, wypełniłem swoje obowiązki i wypłaciłem sobie wraz z wynagrodzeniem dodatek w kwocie podanej w nocie obciążeniowej (brutto z kosztami pracodawcy)
- ☐ Oświadczam, że wyznaczony pracownik, któremu przyznano dodatek zadaniowy z tytułu pełnienia funkcji Opiekuna Stażu w Projekcie zgodnie z warunkami zawartymi w umowie na organizację stażu wypełnił swoje obowiązki i został mu przyznany i wypłacony wraz z wynagrodzeniem dodatek w kwocie podanej w nocie obciążeniowej (brutto z kosztami pracodawcy)
- 2. Oświadczam, że dodatek do wynagrodzenia Opiekuna Stażu nie przekracza 10% jego zasadniczego wynagrodzenia wraz ze wszystkimi składnikami wynagrodzenia i wynika ze zwiększonego zakresu zadań (opieka nad stażystą)
- 3. Oświadczam, że wszystkie składniki wynagrodzenia (wynagrodzenie netto oraz pochodne (podatek dochodowy, ZUS) wynikające z obowiązującego prawa zostały zapłacone.
- 4. Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
Podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu  
przyjmującego na staż

Do wniosku należy dołączyć:

- notę obciążeniową wystawioną przez podmiot przyjmujący na staż, wystawioną na rzecz Organizatora – Szczecińskie Collegium Informatyczne SCI Sp. z o.o. i opiewającą na wnioskowaną kwotę refundacji



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Pomorze Zachodnie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



*- INFORMACJA O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO –  
(wypełniony przez uczestnika w 1 egzemplarzu dostarczyć tylko do organizatora – SCI)*

.....  
(Miejscowość i data)

Imię i nazwisko: .....

Nr PESEL: .....

### **OŚWIADCZENIE**

#### **Zgoda na przelew stypendium stażowego na konto**

1. Wyrażam zgodę na przekazywanie mojego stypendium stażowego wypłacanego w ramach projektu „Nowa wiedza nowa przyszłość” na poniższy rachunek bankowy:

Nazwa banku: .....

Nr konta: .....

Dane właściciela rachunku:

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

5. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o każdorazowej zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych do wypłaty stypendium na konto.

.....  
Podpis uczestnika projektu / opiekuna prawnego