



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Umowa nr...../RPSL/2016

w sprawie odbywania stażu

organizowanego w ramach projektu „Aktywni na rynku pracy”

Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego
Priorytet VII Regionalny rynek pracy
Działanie 7.1 Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu
Poddziałanie 7.1.3 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez
Zatrudnienia

zawarta w Zawierciu w dniur. pomiędzy:

Renatą Pytlarz-Kowalską ARK Agencją Pracy z siedzibą w Zawierciu, ul Wierzbowa 16h, zwanym dalej **Beneficjentem**
a

INDUSTRIE LISA POLAND Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Fugasówce, 42-440 Fugasówka, ul. Kolejowa 20, NIP: PL6462749959, REGON: 240520877,
zwanym dalej **Organizatorem Stażu**

(„ALURON” SP. Z O.O.

z siedzibą w Zawierciu, ul. Okólna 10, 42-400 Zawiercie, NIP: 946-23-43-265, Regon: 432490395,
zwanym dalej **Organizatorem Stażu**)*

Imię i nazwisko uczestnika projektu a

PESEL:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

zwanym dalej **UCZESTNIKIEM PROJEKTU**.

§ 1

Organizator stażu zorganizuje staż dla uczestnika projektu „Aktywni na rynku pracy”
.....

§ 2

1. Staż polega na nabywaniu przez Uczestnika projektu umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy
tj. bez
nawiązania stosunku pracy z organizatorem stażu.
Okres trwania stażu



Tel. 32 67 03 520 | www.arkjobs.eu | e-mail: biuro.projekt@arkjobs.eu

UL. WIERZBOWA 16H
42-400 ZAWIERCIE
NR CERT. 6145

PARTNERZY PROJEKTU:
 INDUSTRIE LISA POLAND SP. Z O.O.



2. Uczestnik projektu skierowany na staż powinien wykonywać czynności i zadania wg programu określonego w załączniku nr 1 do umowy, w wymiarze czasu pracy, który nie może przekraczać 8 godzin dziennie i 40 godzin tygodniowo, a dla Uczestnika projektu będącego osobą niepełnosprawną 7 godzin dziennie i 35 godzin tygodniowo.

Uczestnik projektu nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej ani w godzinach nadliczbowych.

§ 3

Beneficjent zobowiązuje się do:

1. Wypłaty UCZESTNIKOWI PROJEKTU stypendium za staż w wysokości 1182,42 zł brutto (słownie: jeden tysiąc sto osiemdziesiąt dwa zł. 42 gr.);
 - a. Stypendium za staż wypłaca się ze środków projektu. Wypłaty będą dokonywane po zakończeniu każdego miesiąca odbytego stażu. Warunkiem będzie dostarczenie Beneficjentowi uzupełnionej listy obecności (załącznik 4). Wypłata następuje nie później niż 10 dni roboczych od daty otrzymania ww. dokumentów. Opóźnienie w wypłacie stypendium za staż, które wynika z opóźnień w przekazywaniu na rachunek Beneficjenta środków Unii Europejskiej związanych z realizacją projektu „Aktywni na rynku pracy” nie może stanowić podstawy do roszczeń z tytułu niniejszej umowy w tym roszczeń o odsetki;
 - b. Podstawę wypłaty Beneficjentowi stypendium za staż stanowi lista obecności.
 - c. **Stypendium za staż współfinansowane jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;**
 - d. Wypłata stypendium za staż następować będzie przelewem bankowym na wskazany przez UCZESTNIKA PROJEKTU rachunek.
 - e. BENEFICJENT zastrzega odroczenie terminu płatności za odbyty staż w przypadku opóźnienia akceptacji wniosków o płatność oraz w przypadku opóźnienia płatności poszczególnych transz z Wojewódzkiego Urzędu Pracy. W tej sytuacji płatność nastąpi w terminie 7 dni od dnia otrzymania transzy na konto BENEFICJENTA.
2. Ustalania i opłacania składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i wypadkowe UCZESTNIKA PROJEKTU odbywającego staż i pobierającego stypendium;
3. Zapoznania osoby odbywającej staż (Uczestnika Projektu) z jej obowiązkami oraz uprawnieniami;
4. Sprawowania nadzoru nad organizacją stażu;
5. Ubezpieczenia osób biorących udział w stażu od następstw nieszczęśliwych wypadków;
6. Zapewnienie odzieży, obuwia roboczego i środków ochrony indywidualnej oraz środków higieny osobistej niezbędnych na danym stanowisku;
7. Wydania zaświadczenia o odbyciu stażu po zapoznaniu się z opinią Organizatora Stażu i treścią sprawozdania o przebiegu stażu (Załącznik 2).

§ 4

1. Organizator stażu zobowiązuje się do:
 - a) zapoznania Uczestnika projektu z programem stażu określonym w załączniku nr 1 do umowy,
 - b) zapewnienia Uczestnikowi projektu bezpiecznych i higienicznych warunków odbywania stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników,



- c) zapewnienia Uczestnikowi projektu profilaktycznej ochrony zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników, skierowania Uczestnika projektu na badania lekarskie celem stwierdzenia jego zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku (lub w zawodzie),
- d) przeszkolenia Uczestnika projektu na zasadach przewidzianych dla pracowników ,
- d) w zakresie bhp, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznania z obowiązującym regulaminem pracy,
- d) zapewnienia Uczestnikowi projektu, na zasadach przewidzianych dla pracowników, bezpłatnych posiłków i napojów profilaktycznych,
- e) niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni, informowania Beneficjenta o przypadkach przerwania odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności Uczestnika projektu oraz o innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu,
- f) prowadzenia listy obecności Uczestnika projektu odbywającego staż oraz przedkładania do Beneficjenta tej listy – w terminie do 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca stażu (załącznik nr 4 do umowy),
- g) dostarczania do Beneficjenta wniosków o dni wolne, a także zwolnień lekarskich na druku ZUS ZLA w ciągu do 3 dni od zaistniałej sytuacji,
- h) niezwłocznego, nie później jednak niż w terminie 7 dni, po realizacji programu stażu, wydania Uczestnikowi projektu opinii zawierającej informacje o zadaniach realizowanych i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w okresie odbywania stażu (załącznik nr 3 do umowy),
- i) udzielenia na wniosek Uczestnika projektu dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowe odbywania stażu. Za ostatni miesiąc dni wolne przysługują przed upływem terminu zakończenia stażu,
- j) wyznaczenia oraz sprawowania funkcji opiekuna osoby przyjętej do odbycia stażu.
- k) Opiekun Uczestnika projektu odbywającego staż udziela wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadcza własnym podpisem prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu.
- l) Opiekun Uczestnika projektu odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż.

.....
(imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko opiekuna stażystów)

§ 5

1. Nadzór nad stażem sprawuje Beneficjent.
2. Beneficjent zastrzega sobie prawo kontroli organizatora stażu w trakcie odbywania stażu, w zakresie prawidłowości wykonywania niniejszej umowy.
3. Organizator stażu zobowiązuje się poddać kontroli dokonanej przez Instytucję Organizującą Konkurs – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji stażu.
4. Organizator stażu zapewnia kontrolującym, o których mowa w pkt 3, prawo do wglądu we wszystkie dokumenty związane z realizacją stażu.

§ 6

Beneficjent na wniosek organizatora stażu lub z urzędu, po zasięgnięciu jego opinii i wysłuchaniu Uczestnika projektu, może pozbawić Uczestnika projektu możliwości kontynuowania stażu w przypadkach:

- a) nieusprawiedliwionej nieobecności podczas więcej niż jednego dnia stażu,
- b) naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy i zasadach organizacji pracy, w szczególności stawienia się do odbycia stażu w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych lub spożywania w miejscu pracy alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych,
- c) usprawiedliwionej nieobecności uniemożliwiającej zrealizowanie programu stażu.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



§ 7

Wszelkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej (pod rygorem nieważności).

§ 8

Strony poddają rozstrzyganie sporów z niniejszej umowy pod orzecznictwo Sądu Powszechnego właściwego miejscowo dla działania ARK Agencji Pracy w Zawierciu.

§ 9

W zakresie niniejszej umowy mają zastosowane przepisy:

- Umowa o dofinansowanie projektu „Aktywni na rynku pracy” z dnia nr umowy
- Kodeksu Pracy

§ 10

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
pieczęć i podpis Beneficjenta

.....
pieczęć i podpis Organizatora Stażu

.....
podpis Uczestnika Projektu



Tel. 32 67 03 520 | www.arkjobs.eu | e-mail: biuro.projekt@arkjobs.eu

UL. WIERZBOWA 16H
42-400 ZAWIERCIE
NR CERT. 6145



PARTNERZY PROJEKTU:

INDUSTRIE LISA POLAND
SP. Z O.O.



Załącznik nr 1

.....
(pieczęć Beneficjenta)

PROGRAM STAŻU

1. Imię i nazwisko uczestnika stażu:

2. Nazwa stanowiska pracy:

3. Imię, nazwisko opiekuna:

4. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych przez stażystę:

.....
.....

5. Zadania wykonywane przez stażystę podczas stażu:

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

6. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

Opinia zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez stażystę oraz kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie stażu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i imienna pieczęć przedstawiciela partnera)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2

SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU

Pan / Pani:.....

OKRES STAŻU		RODZAJ WYKONYWANYCH ZAJĘĆ, CZYNNOŚCI
Od	Do	



Tel. 32 67 03 520 | www.arkjobs.eu | e-mail: biuro.projekt@arkjobs.eu

UL. WIERZBOWA 16H
42-400 ZAWIERCIE
NR CERT. 6145

PARTNERZY PROJEKTU:



INDUSTRIE LISA POLAND
SP. Z O.O.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OKRES STAŻU		RODZAJ WYKONYWANYCH ZAJĘĆ, CZYNNOŚCI
Od	Do	

.....
(podpis i imienna pieczętka osoby
sprawującej nadzór nad odbywaniem stażu)

.....
(podpis Uczestnika Projektu)

DATA ZWROTU SPRAWOZDANIA DO ARK AGENCJI PRACY :

.....
(podpis i pieczętka Beneficjenta)



Tel. 32 67 03 520 | www.arkjobs.eu | e-mail: biuro.projekt@arkjobs.eu

UL. WIERZBOWA 16H
42-400 ZAWIERCIE
NR CERT. 6145



PARTNERZY PROJEKTU:

INDUSTRIE LISA POLAND
SP. Z O.O.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3

....., dn.

/pieczęć PRACODAWCY/

OPINIA

Pan/Pani

/imię i nazwisko uczestnika projektu/

Odbył/a staż w okresie.....

na stanowisku.....

Rodzaj zadań realizowanych przez Uczestnika Projektu i umiejętności praktycznych pozyskanych w trakcie stażu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/podpis i pieczęć imienna PRACODAWCY/.



Tel. 32 67 03 520 | www.arkjobs.eu | e-mail: biuro.projekt@arkjobs.eu

UL. WIERZBOWA 16H
42-400 ZAWIERCIE
NR CERT. 6145

PARTNERZY PROJEKTU:
 **INDUSTRIE LISA POLAND**
SP. Z O.O.



MIESIĘCZNA LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY

Za miesiąc

Imię i nazwisko osoby skierowanej na staż

DNI MIESIĄCA	PODPIS STAŻYSTY	PODPIS OPIEKUNA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



DNI MIESIĄCA	PODPIS STAŻYSTY	PODPIS OPIEKUNA
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		

.....
Miejscowość i data

.....
*podpis i imienna pieczętka pracodawcy lub osoby
upoważnionej do składania oświadczeń imieniu
pracodawcy*



Tel. 32 67 03 520 | www.arkjobs.eu | e-mail: biuro.projekt@arkjobs.eu

UL. WIERZBOWA 16H
42-400 ZAWIERCIE
NR CERT. 6145



PARTNERZY PROJEKTU:

INDUSTRIE LISA POLAND
SP. Z O.O.