**UMOWA STAŻOWA**

**w ramach projektu „Wybierz sam. Kompleksowy system wsparcia dla niepracujących osób 50+ oraz niepełnosprawnych 30+”**

zawarta dnia............................ w Nowym Sączu pomiędzy:

1. Tomaszem Nowickim działającym pod firmą **NCG New Consulting Group Szkolenia,** Finanse, Konsulting, Rekrutacja Tomasz Nowicki, ul. Aksamitna 56, 42-480 Poręba, NIP 6251943771, zwanym dalej **Realizatorem projektu,**
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
   zwanym dalej **Organizatorem stażu**
3. Panią/Panem …………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
   zwanym dalej Uczestnikiem/Uczestniczką.

**§ 1 ŹRÓDŁO FINANSOWANIA**

1. Niniejsza umowa zawarta jest na potrzeby projektu „Wybierz sam. Kompleksowy system wsparcia dla niepracujących osób 50+ oraz niepełnosprawnych 30+” realizowanego w okresie od dnia 01.06.2016 r. do dnia 31.08.2017 r. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, Kompleksowe programy na rzecz aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zwanego dalej: „Projektem”.
2. Strony niniejszej umowy, tj. Realizator Projektu, Organizator stażu i Uczestnik/Uczestniczka zobowiązują się wspólnie przeprowadzić staż na zasadach określonych poniżej.

**§ 2 OBOWIĄZKI REALIZATORA PROJEKTU**

W ramach niniejszej umowy Realizator Projektu zobowiązuje się do:

1. opracowania w porozumieniu z Organizatorem stażu programu stażu,
2. przekazania Organizatorowi stażu poświadczonej za zgodność z oryginałem kserokopii zaświadczenia badania lekarskiego Uczestnika, informującego o braku przeciwwskazań do odbycia stażu we wskazanym zakresie,
3. wypłaty należnego stypendium stażowego Uczestnikowi/Uczestniczce zgodnie z zapisami w budżecie projektu, w wysokości 1291,13 zł (łącznie z kosztami ZUS) za każdy miesiąc odbywania stażu (zgodnie z listą obecności)
4. ustalania i opłacania składek na ubezpieczenie społeczne od należnego stypendium,
5. refundacji kosztów dojazdów z miejsca zamieszkania na miejsce realizacji stażu w wysokości równej opłacie za najtańszy środek transportu zbiorowego,
6. objęcia Uczestnika/Uczestniczki ubezpieczeniem NNW w okresie odbywania stażu,
7. w przypadku naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, stawiania się do odbycia stażu w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków odurzających lub ich spożywania w miejscu pracy oraz nie usprawiedliwienia nieobecności w trakcie trwania stażu, pozbawienia Uczestnika/Uczestniczki projektu możliwości kontynuowania stażu po zasięgnięciu opinii Organizatora stażu i wysłuchaniu Uczestnika/Uczestniczki.
8. Realizator Projektu, po zasięgnięciu opinii Organizatora stażu i wysłuchaniu Uczestnika/Uczestniczki, może pozbawić Uczestnika/Uczestniczki możliwości kontynuowania stażu w przypadku usprawiedliwionej nieobecności uniemożliwiającej zrealizowanie programu stażu.
9. wydania Uczestnikowi/Uczestniczce zaświadczenia o odbyciu stażu na podstawie pisemnej opinii uzyskanej od Organizatora stażu.
10. rozwiązania umowy z Organizatorem stażu w przypadku stwierdzonego nie realizowania programu stażu lub innych rażących uchybień związanych z jego realizacją, po uprzednim wysłuchaniu Organizatora stażu i Uczestnika/Uczestniczki.

**§ 3 OBOWIĄZKI ORGANIZATORA STAŻU**

1. W ramach niniejszej umowy Organizator stażu zobowiązuje się do zorganizowania dla Uczestnika/Uczestniczki stażu mającego na celu nabywanie przez Uczestnika/Uczestniczkę umiejętności praktycznych do wykonywania pracy na stanowisku:……………………………………………………………………………………. przez wykonywanie zadań w miejscu stażu.
2. Wymiar stażu wynosi 3 miesiące, 40 godzin tygodniowo, 8 godzin dziennie (w przypadku osoby niepełnosprawnej ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności 35 godzin tygodniowo, 7 godzin dziennie).
3. Na Opiekuna stażu Organizator stażu wskazuje następującą osobę:……………………………………………………………. (***imię, nazwisko, zajmowane stanowisko, wykształcenie***) i oświadcza, że ww. jest jego pracownikiem i posiada min. 2-letnie doświadczenie zawodowe na stanowisku zgodnym ze stanowiskiem stażu.
4. Opiekun stażu udziela uczestnikowi stażu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań, wprowadza stażystę w zakres obowiązków oraz zapoznaje z zasadami i procedurami obowiązującymi w organizacji, w której odbywa staż, a także monitoruje realizację przydzielonego w programie stażu zakresu obowiązków i celów edukacyjno-zawodowych oraz udziela informacji zwrotnej stażyście na temat osiąganych wyników i stopnia realizacji zadań. Na jednego opiekuna stażu nie może przypadać więcej niż 3 stażystów.
5. Ponadto, Organizator stażu zobowiązuje się do:
6. przyjęcia na staż skierowanego przez Realizatora Uczestnika/Uczestniczki w terminie **od ……………………………………………………… do ………………………………………………………… r.**   
   Miejsce odbywania stażu: **……………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………**,
7. zapoznania Uczestnika/Uczestniczki z programem stażu,
8. zapoznania Uczestnika/Uczestniczki z jego obowiązkami oraz uprawnieniami,
9. zapewnienia należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem oraz z założeniami Polskich Ram Jakości Staży i Praktyk,
10. zapewnienia Uczestnika/Uczestniczki bezpiecznych i higienicznych warunków odbywania stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników,
11. przeszkolenia Uczestnika/Uczestniczki na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznania z obowiązującym regulaminem pracy,
12. ewidencjonowania czasu pracy w formie listy obecności, na wzorze przekazanym przez Realizatora,
13. niezwłocznego, nie później jednak niż w terminie 3 dni roboczych, poinformowania Realizatora o przypadkach przerwania przez Uczestnika/Uczestniczkę odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności w odbywaniu stażu oraz innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu stażu,
14. wydania Uczestnikowi/Uczestniczce (oryginał) oraz Realizatorowi projektu (kopia), opinii po odbyciu stażu, według wzoru przedstawionego przez Realizatora, zawierającej informacje o zadaniach realizowanych przez Uczestnika/Uczestniczkę i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu, w terminie do 2 dni po zakończeniu stażu,
15. udzielenia na wniosek Uczestnika/Uczestniczki dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu (pierwsze dni wolne przysługują po upływie 30 dni kalendarzowych odbywanego stażu; za dni wolne przysługuje stypendium; za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu),
16. ustalenia okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy z udziałem Uczestnika/Uczestniczki skierowanego/ej do odbycia stażu w karcie wypadku, zgodnie z art. 5 ust. 1 pkt.4 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 1242 ze zm.),
17. działań informacyjno-promocyjnych dotyczących źródeł finansowania stażu, a w szczególności: oznaczania pomieszczeń, w których odbywają się staże, poprzez umieszczenie w widocznym miejscu informacji dostarczonej przez Realizatora projektu oraz oznaczania dokumentów związanych z realizacją stażu poprzez umieszczenie, m.in. logo Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich,
18. udzielania przez opiekuna stażu Uczestnika/Uczestniczce wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenia własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu o odbytym stażu
19. współpracy z Realizatorem w zakresie osiągnięcia wskaźników realizacji projektu w postaci aktywizacji zawodowej Uczestnika i w miarę możliwości – zapewnienia zatrudnienia w miejscu odbywania stażu na następujących warunkach: umowa o pracę zawarta na okres minimum 3 miesięcy w wymiarze min. ½ etatu – lub umowa cywilno-prawna o wartości min. 3-krotności najniższego wynagrodzenia za pracę (zgodnie ze Sposobem i metodologią mierzenia kryterium efektywności zatrudnieniowej w projektach EFS i Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020).

**§ 4 OBOWIĄZKI UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI**

1. Uczestnik/Uczestniczka zobowiązuje się do:
2. codziennego podpisywania listy obecności oraz dostarczenia Realizatorowi projektu oryginału uzupełnionej i podpisanej listy za każdy miesiąc stażowy w ciągu 3 dni od zakończenia miesiąca stażowego wraz z ew. podpisanymi przez Organizatora wnioskami o przyznanie dni wolnych,
3. przestrzegania obowiązującego u danego Organizatora stażu rozkładu czasu pracy,
4. sporządzania sprawozdania z przebiegu stażu, zawierającego informacje o wykonywanych zadaniach oraz nabytych umiejętnościach praktycznych do wykonywania pracy bądź uzyskanych kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych, które po zakończeniu stażu przekazuje Realizatorowi wraz z opinią wystawioną przez Organizatora stażu,
5. sumiennego i starannego wykonywania zadań objętych programem stażu oraz stosowania się do poleceń Organizatora stażu i Opiekuna, o ile nie są one sprzeczne z prawem,
6. przestrzegania przepisów i zasad obowiązujących pracowników zatrudnionych u Organizatora stażu, w szczególności regulaminu pracy, tajemnicy służbowej, zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych.
7. niezwłocznego (nie później niż w ciągu 1 dnia roboczego) informowania Organizatora stażu o nieobecności z powodu choroby. Zwolnienie ZUS ZLA Uczestnik/Uczestniczka ma obowiązek dostarczyć do Realizatora projektu (osobiście lub pocztą) w ciągu 5 dni roboczych.
8. Uczestnik/Uczestniczka może ubiegać się o zwrot kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu i z powrotem na zasadach przewidzianych w projekcie.
9. Uczestnik/Uczestniczka może ubiegać się o przyznanie dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu (pierwsze dni wolne przysługują po upływie 30 dni kalendarzowych odbywanego stażu; za dni wolne przysługuje stypendium; za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu). Wniosek o przyznanie dni wolnych Uczestnik/Uczestniczka przedkłada Organizatorowi stażu na wzorze przygotowanym przez Realizatora projektu.

**§ 5 FINANSOWANIE**

1. W związku z wypłatą stypendiów stażowych Realizator odprowadzi i sfinansuje składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne o ile obowiązek taki wynika z obowiązujących przepisów prawa, w tym zwłaszcza z Ustawy z dn. 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 11 poz. 74 z późn. zm.).
2. Stypendia stażowe oraz zwroty kosztów dojazdu wypłacane będą po zakończeniu miesiąca kalendarzowego do 14 dnia następnego miesiąca, proporcjonalnie do ilości dni zrealizowanego stażu (na podstawie listy obecności) pod warunkiem posiadania środków na koncie projektu.
3. Warunkiem ww. wypłat jest dostarczenie do Realizatora projektu w terminie 2 dni kalendarzowych listy obecności za dany miesiąc podpisanej przez Uczestnika/Uczestniczkę i Organizatora stażu.
4. Wypłata stypendium stażowego oraz zwrotu kosztów dojazdu, o którym mowa w ust. 2, nastąpi przelewem na konto bankowe Uczestnika/Uczestniczki. Wypłata stypendiów stażowych i składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, jeśli zgodnie z przepisami prawa zostaną odprowadzone przez Realizatora, zostaną pokryte przez Realizatora projektu ze środków uzyskanych na realizację Projektu, współfinansowanego w ramach EFS.

**§ 6 ROZWIĄZANIE UMOWY**

1. Czas trwania stażu, określony w §3 ust. 5 lit. a), jest czasem obowiązywania niniejszej umowy.
2. Realizator może rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym w przypadku poważnego naruszenia przez Uczestnika/Uczestniczkę lub Organizatora stażu obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Realizator jest uprawniony do rozwiązania umowy w szczególności:
3. z winy Organizatora stażu w przypadku, gdy Organizator stażu:
   1. nie dopuszcza Uczestnika/Uczestniczki do odbywania stażu
   2. nie prowadzi stażu zgodnie z Programem stażu
   3. uniemożliwia przeprowadzenie kontroli, o której mowa w § 8 pkt 2 niniejszej umowy,
   4. nawiąże ze Uczestnika/Uczestniczką dodatkowy stosunek prawny (poza niniejszą umową) związany ze świadczeniem przez Uczestniczkę/Uczestnika pracy lub usług czy wykonania dzieła
   5. ubiega się o dofinansowanie, sfinansowanie, itp. z innych źródeł kosztów odbycia stażu,
   6. nie zapewnia bezpiecznych i higienicznych warunków w miejscu odbywania stażu, przewidzianych przepisami prawa pracy,
4. z winy Uczestnika/Uczestniczki, w przypadku, gdy Uczestnika/Uczestniczka:
   1. nie wykonuje obowiązków powierzonych mu w ramach odbywania stażu, objętych Programem stażu,
   2. ujawnił informacje stanowiące tajemnicę Organizatora stażu
   3. wykonuje swoje obowiązki, wynikające z niniejszej umowy, nie dbając o interes Organizatora stażu, jego dobre imię, a także nie działa z poszanowaniem mienia stanowiącego własność Organizatora stażu
   4. stawił się do odbywania Stażu nietrzeźwy lub pod wpływem środków odurzających
   5. nawiązał z Organizatorem stażu dodatkowy stosunek prawny (poza niniejszą umową) polegający na świadczeniu pracy, usług lub wykonaniu dzieła
   6. podejmuje zatrudnienie, działalność gospodarczą lub inną działalność związaną z osiąganiem dochodów
   7. ubiega się o dofinansowanie, sfinansowanie, itp. z innych źródeł kosztów odbycia stażu
   8. nie usprawiedliwi nieobecności w miejscu odbywania stażu w terminie przewidzianym w niniejszej umowie
   9. rażąco narusza inne postanowienia niniejszej umowy.
5. W przypadkach zachowań Uczestnika/Uczestniczki, o których mowa w § 6ust. 2 pkt. 2), Realizator zobowiązany jest do rozwiązania umowy niezwłocznie po otrzymaniu od Organizatora stażu zawiadomienia o jednym z ww. naruszeń i sprawdzeniu zasadności zawartych w nim zarzutów.
6. Rozwiązanie umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności i wywiera skutek natychmiastowy.

**§ 7 ODPOWIEDZIALNOŚĆ STRON**

1. Realizator projektu nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Uczestnika/Uczestniczkę powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy.
2. Realizator nie ponosi odpowiedzialności wobec Uczestnika/Uczestniczki, Organizatora stażu ani osób trzecich za szkody powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy.
3. Organizator stażu nie ponosi odpowiedzialności wobec Realizatora ani osób trzecich za szkody powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy przez Uczestnika/Uczestniczkę.

**§ 8 SPRAWOZDAWCZOŚĆ I KONTROLA**

1. Organizator stażu i Uczestnik/Uczestniczka zobowiązani są do: sporządzenia, wypełnienia oraz przedłożenia Realizatorowi wszystkich wymaganych dokumentów, świadczących o realizacji i zakończeniu Programu stażu.
2. Organizator stażu i Uczestnik/Uczestniczka zobowiązani są do poddania się kontroli Realizatora projektu, jak i Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej lub innego organu sprawującego kontrolę w zakresie realizacji Projektu lub wydatkowania funduszy unijnych.

**§ 9 POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane – pod rygorem nieważności – wyłącznie w formie aneksu podpisanego w imieniu każdej ze Stron przez osoby uprawnione do jej reprezentowania.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwe miejscowo dla siedziby Realizatora Stażu sądy powszechne.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………… | ……………………………………………………… | ……………………………………………………… |
| Realizator stażu | Organizator stażu | Uczestnik/Uczestniczka |

Lista Załączników:

1) Program stażu

**Nowy Sącz, dn. …………………………. r.**

**ZAŁĄCZNIK NR 1 do umowy stażowej**

**Program stażu**

**realizowanego w ramach projektu „Wybierz sam. Kompleksowy system wsparcia dla niepracujących osób 50+ oraz niepełnosprawnych 30+”**

1. **Nazwa zawodu:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Dane osoby objętej stażem:** …………………………………………………………………………………………………………………..
3. **Dane opiekuna:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. **Miejsca realizacji stażu/nazwa zakładu:** ……………………………………………………………………………………………
5. **Okres realizacji:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………….
6. **Opis zadań:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres zadań i czynności wykonywanych na danym stanowisku pracy - TREŚCI EDUKACYJNE | Rodzaj uzyskiwanych umiejętności zawodowych  - CEL EDUKACYJNY |
| Nabywanie praktyki i doświadczenia w zakr.:   * … | Zdobycie umiejętności praktycznych w zakresie:   * … |
| Rodzaj nabywanych kompetencji/kwalifikacji i sposób ich potwierdzenia:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………… | ……………………………………………………… | ……………………………………………………… |
| Realizator stażu | Organizator stażu | Uczestnik/Uczestniczka |