

podczas stażu organizowanego w ramach projektu „Czas na Aktywność” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2 „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1 „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

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

Europejskim Domem Spotkań - Fundacją Nowy Staw z siedzibą w Lublinie, ul. M. Skłodowskiej – Curie3, 20 – 029 Lublin, NIP 946-17-71-036, REGON 430308156, reprezentowanym przez działającą na mocy upoważnienia Zarządu: Monikę Doniek, koordynatorkę projektu „Czas na Aktywność” zwanym dalej **Organizatorem stażu**

a

Panem/ią.....(imię i nazwisko)

zam. ....(adres zamieszkania)

PESEL .....

Zwanym w dalszej części **Stażystą/Stażystką**.

#### § 1

Stażysta/Stażystka zobowiązany jest do:

1. Realizacji stażu w ..... w okresie od ..... do.....
2. Miejsce odbywania stażu: .....
3. Realizacji stażu zgodnie z programem i harmonogramem dziennie-godzinowym określonym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
4. Wykonywania czynności lub realizacji zadań przewidzianych w pełnym wymiarze czasu pracy w/g rozkładu czasu pracy obowiązującego pracownika zatrudnionego na danym stanowisku pracy.
5. Wykonywania czynności zawodowych na rzecz, ryzyko i pod kierownictwem pracodawcy, z którym organizator stażu zawarł odrębną umowę



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Czas na aktywność” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biurowisko projektu: ul. Suraska 1 lok. 105, 15-093 Białystok, tel.: (85) 742 35 48, e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl), [www.irp-fundacja.pl/czasnaaktywnosc](http://www.irp-fundacja.pl/czasnaaktywnosc)

6. Usprawiedliwiania zaświadczeniem lekarskim lub innym dokumentem właściwym dla usprawiedliwienia nieobecności w pracy, każdej nieobecności w terminie trzech dni od daty jej wystąpienia.

## § 2

1. Organizator stażu wypłaca Stażyście/Stażystce stypendium według poniższych zasad:
  - a) Za okres realizacji stażu Organizator wypłaca Stażyście/Stażystce stypendium zgodnie z obowiązującymi przepisami w wysokości: **1 129,64 zł** brutto miesięcznie.
  - b) Od kwoty stypendium Organizator nalicza dodatkowo i odprowadza należne składki na ubezpieczenie społeczne na podstawie odrębnych przepisów.
  - c) Podstawę do ustalenia uprawnień do wypłacenia stypendium **stanowi lista obecności** podpisywana przez Stażystę/Stażystkę, poświadczona za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę oraz **miesięczne sprawozdanie z przebiegu stażu** (załącznik nr.2) opracowane przez Stażystę/Stażystkę i potwierdzone przez Pracodawcę.  
Dokumenty powinny być dostarczone do biura projektu w ciągu 5 dni roboczych po zakończeniu miesiąca kalendarzowego.
  - d) Stypendium przyznawane jest **na okres od dnia rozpoczęcia stażu, do dnia jego zakończenia** lub zaprzestania uczestnictwa w stażu.
  - e) Stypendium za niepełny miesiąc ustala się, **dzieląc kwotę stypendium przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych** przypadających w okresie, za który świadczenie przysługuje.
  - f) Stypendium nie przysługuje za nieusprawiedliwione dni nieobecności w pracy.
2. Organizator może wstrzymać wypłatę stypendium w przypadku niedostarczenia wymaganych dokumentów potwierdzających realizację stażu wymienionych w par.2, pkt. 1. lit c.
3. Za każde 30 dni odbywania stażu Stażyście/Stażystce na pisemny wniosek przysługuje prawo do 2 dni wolnych, z zachowaniem prawa do stypendium.

## § 3

1. **Stypendium wypłaca się ze środków projektu z dołu, za okresy miesięczne, nie później niż do 15 dnia następnego miesiąca. Opóźnienie przekazania transzy dotacji na dofinansowanie**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Czas na aktywność” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Suraska 1 lok. 105, 15-093 Białystok, tel.: (85) 742 35 48, e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl), [www.irp-fundacja.pl/czasnaaktywnosc](http://www.irp-fundacja.pl/czasnaaktywnosc)

projektu przez Instytucję Wdrażającą może spowodować przedłużenie terminu wypłaty stypendium i nie może stanowić podstawy do roszczeń z tytułu niniejszej umowy.

2. Wypłata stypendium następować będzie przelewem bankowym na wskazany przez Stażystę/ Stażystkę rachunek.

#### § 4

1. Umowa może być rozwiązana z powodu:
  - 1.1. Zgodnego oświadczenia stron, w szczególności w związku z podjęciem przez Stażystę/Stażystkę zatrudnienia, z zachowaniem jednomiesięcznego wypowiedzenia lub w umówionym terminie.  
W przypadku podjęcia zatrudnienia/ samozatrudnienia Stażysta/Stażystka zobowiązany/na jest do dostarczenia dokumentów to potwierdzających np. kopię umowy, zaświadczenie z zakładu pracy, zaświadczenie o wpisie do EDG
  - 1.2. Naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Stażystę/Stażystkę, w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, co skutkuje także wyłączeniem z udziału w projekcie
  - 1.3. Zaprzestania finansowania projektu przez Instytucję Wdrażającą (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego), bez zachowania okresu wypowiedzenia
  - 1.4. Rozwiązania przez Pracodawcę umowy z Organizatorem stażu, z upływem terminu, w którym umowa ta przestaje obowiązywać
  - 1.5. Innych okoliczności, za wypowiedzeniem którejś ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia
2. Wyłączenie z projektu z powodu okoliczności opisanych w pkt. 1.2 powoduje powstanie szkody wywołanej z winy Stażysty/Stażystki i nakłada na niego obowiązek zwrotu środków finansowych na zasadach określonych w regulaminie projektu
3. Wyłączenie z projektu będzie brane pod uwagę przy ubieganiu się o kwalifikację do uczestnictwa w innych projektach ze środków EFS.

#### § 5

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Czas na aktywność” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Suraska 1 lok. 105, 15-093 Białystok, tel.: (85) 742 35 48, e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl), [www.irp-fundacja.pl/czasnaaktywnosc](http://www.irp-fundacja.pl/czasnaaktywnosc)

§ 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7

1. Wykonywanie pracy przez Stażystę/Stażystkę podczas stażu nie może stanowić roszczenia w stosunku do Pracodawcy lub Organizatora stażu o nawiązanie stosunku pracy.
2. Organizator stażu nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne szkody wyrządzone Pracodawcy przez Stażystę/Stażystkę lub szkody wyrządzone Stażystce/Stażystką przez Pracodawcę.

§ 8

Spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwe miejscowo dla Organizatora sądy powszechne.

§ 9

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron

.....  
*podpis Stażysty/Stażystki*

.....  
*podpis i pieczęć Organizatora*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Czas na aktywność” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Suraska 1 lok. 105, 15-093 Białystok, tel.: (85) 742 35 48, e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl), [www.irp-fundacja.pl/czasnaaktywnosc](http://www.irp-fundacja.pl/czasnaaktywnosc)

PROGRAM STAŻU

Nazwa stanowiska pracy	
Miejsce odbywania stażu	
Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez Stażystę/stkę	
Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych do pozyskania w procesie stażu	
Opiekun osoby objętej programem stażu:	<i>imię i nazwisko, stanowisko</i>

Stażyci wykonywać będą czynności lub zadania w wymiarze czasu obowiązującym pracownika zatrudnionego na danym stanowisku pracy.

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

HARMONOGRAM PRACY

DNI	GODZINY

.....  
*podpis Stażysty/Stażystki*

.....  
*podpis i pieczęć Organizatora*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Czas na aktywność” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Suraska 1 lok. 105, 15-093 Białystok, tel.: (85) 742 35 48, e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl), [www.irp-fundacja.pl/czasnaaktywnosc](http://www.irp-fundacja.pl/czasnaaktywnosc)

**SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE STAŻYSTY/ STAŻYSTKI (wzór)**

Miesiąc sprawozdawczy	
Imię i nazwisko Stażysty/ Stażystki	
Nazwa stanowiska pracy	

lp	Zakres zadań/czynności zawodowych wykonywanych na stanowisku:
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

.....  
*podpis Stażysty/ Stażystki*

.....  
*podpis i pieczęć Pracodawcy*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Czas na aktywność” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Suraska 1 lok. 105, 15-093 Białystok, tel.: (85) 742 35 48, e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl), [www.irp-fundacja.pl/czasnaaktywnosc](http://www.irp-fundacja.pl/czasnaaktywnosc)