Umowa – deklaracja uczestnictwa w stażu zawodowym nr ……..

realizowanym w ramach projektu: „Nowa szansa zawodowa!" (nr FEWM.07.07-IP.01-0002/25, dalej: projekt)
w ramach Priorytetu 7 Rynek pracy
programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

zawarta w ....., w dniu ……

pomiędzy:
Warmińsko-Mazurskim Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie, z siedzibą w Olsztynie przy ul. Mickiewicza 5, 10-548 Olsztyn, NIP: 7390100344, wpisanym przez Sąd Rejonowy w Olsztynie VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego do Rejestru Stowarzyszeń i do Rejestru Przedsiębiorców pod nr KRS: 0000016448 zwanym dalej „WMZDZ", którego reprezentowanym, w ramach udzielonego pełnomocnictwa, jest ....., Dyrektor Centrum Edukacji ZDZ w .....
a
przedsiębiorstwem: ……...……...(nazwa, adres, NIP, REGON), którego reprezentantem jest …… (imię, nazwisko, stanowisko), zwanym dalej „Organizatorem"
a
Panem/Panią ……, zamieszkałym/zamieszkałą pod adresem ……., PESEL:……., zwanym/zwaną dalej „Stażystą"

Strony uzgodniły, co następuje:

§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest zorganizowanie stażu zawodowego, który ma na celu ułatwienie Stażyście uzyskania doświadczenia i nabycia umiejętności praktycznych niezbędnych przy wykonywaniu pracy.
2. Organizator zobowiązuje się przyjąć Stażystę i zorganizować dla niego staż bez nawiązania stosunku pracy, na stanowisku: …….., zgodnie z programem stażu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy, w okresie od ..... do .....
3. Wymiar stażu nie może przekroczyć:
   a) 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy lub
   b) 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy w przypadku osób z umiarkowanym lub znacznym stopniem niepełnosprawności.
4. Stażysta nie powinien odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, chyba że charakter pracy w danym zawodzie i na danym stanowisku pracy wymaga takiego rozkładu czasu pracy, a Stażysta wyrazi na to zgodę.
5. Na wniosek Stażysty, Organizator zobowiązany jest do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowe odbytego stażu, przy czym w pierwszym miesiącu dni wolne nie przysługują. Za dni wolne przysługuje stypendium stażowe. W przypadku ostatniego miesiąca odbywania stażu, obowiązkiem Organizatora jest udzielenie dni wolnych przed upływem terminu ukończenia stażu. Jeżeli Stażysta nie zawnioskuje o dni wolne, one przepadną. Stażyście nie przysługuje z tego tytułu roszczenie do Organizatora ani WMZDZ o utracone dni wolne.

§ 2

1. WMZDZ oświadcza, że:
   a) nie ponosi odpowiedzialności za szkody na osobie lub majątku Stażysty mogące powstać w związku z odbywaniem przez niego stażu;
   b) nie ponosi odpowiedzialności wobec osób trzecich z tytułu szkód wyrządzonych przez Stażystę lub Organizatora podczas lub w związku z wykonywaniem przedmiotu Umowy określonego w §1 powstałych wskutek działań lub zaniedbań Stażysty lub Organizatora.
2. WMZDZ zobowiązuje się do:
   a) bieżącego kontaktu i współpracy ze Stażystą, Organizatorem oraz Opiekunem stażu, o którym mowa w §3 ust 3 pkt j), w przedmiocie realizacji Umowy;
   b) wypłaty Stażyście stypendium stażowego, w tym ustalenia i opłacenia składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, zdrowotne i wypadkowe od następstw nieszczęśliwych wypadków, z tytułu wypadku przy pracy lub choroby zawodowej w całym okresie odbywania przez niego stażu. W przypadku dobrowolnej rezygnacji ze stypendium stażowego, Stażysta zostanie ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków. Maksymalna

kwota stypendium stażowego dla jednego Stażysty za jeden miesiąc uczestnictwa w stażu zawodowym wynosi 160% zasiłku dla bezrobotnych (zgodnie z art. 235 Ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia). Kwota stypendium wypłacanego za dany miesiąc naliczana będzie proporcjonalnie do liczby godzin stażu zrealizowanych przez Stażystę.

i. Stypendium nie przysługuje za dni nieusprawiedliwionej nieobecności na stażu;
ii. Stypendium przysługuje za dni nieobecności na stażu w przypadku: dni wolnych przysługujących Stażyście zgodnie z §1 ust. 5 oraz usprawiedliwienia tej nieobecności obowiązkiem stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej;
iii. Za okres udokumentowanej niezdolności do pracy, potwierdzonej odpowiednim zaświadczeniem lekarskim, Stażysta zachowuje prawo do stypendium w wysokości 50% kwoty stypendium;
iv. Wypłata stypendium za dany miesiąc odbywać się będzie w formie przelewu bankowego na numer konta podany przez Stażystę, pod warunkiem dostarczenia kompletnych i poprawnych dokumentów wymienionych w § 3 ust. 3 lit. g oraz biorąc pod uwagę dostępność środków na rachunku bankowym WMZDZ przewidzianym do obsługi projektu;
v. W przypadku wystąpienia opóźnień w przekazaniu środków na realizację projektu ze strony Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Olsztynie na rzecz WMZDZ, Uczestnik zostanie o tym poinformowany pocztą elektroniczną lub telefonicznie. WMZDZ zastrzega sobie prawo do zawieszenia wypłat stypendium stażowego do czasu otrzymania kolejnej transzy środków na realizację projektu. W takim przypadku nie przysługuje roszczenie o wypłatę odsetek, na co Stażysta wyraża zgodę.

c) refundacji Organizatorowi wynagrodzenia Opiekuna stażu, w przypadku:
i. częściowego zwolnienia Opiekuna od obowiązku świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad Stażystą/ grupą Stażystów w wysokości nie większej niż 500 PLN brutto miesięcznie za opiekę nad pierwszym Stażystą i nie więcej niż 250 PLN brutto miesięcznie za każdego kolejnego Stażystę, przy czym Opiekun może otrzymać refundację za opiekę nad maksymalnie 3 Stażystami. Kwoty wynagrodzenia Opiekuna Stażysty, o których mowa, nie uwzględniają kosztów po stronie pracodawcy. Wysokość wynagrodzenia nalicza się proporcjonalnie do liczby godzin stażu zrealizowanych przez stażystów lub
ii. w postaci dodatku do wynagrodzenia Opiekuna Stażysty, który nie został zwolniony od obowiązku świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad Stażystą/grupą Stażystów, w wysokości nieprzekraczającej 10% jego zasadniczego wynagrodzenia i kwocie nie większej niż 500 zł brutto miesięcznie za opiekę nad pierwszym Stażystą i nie więcej niż 250 zł brutto miesięcznie za każdego kolejnego Stażystę, przy czym Opiekun może otrzymać refundację za opiekę nad maksymalnie 3 Stażystami (taka forma refundacji nie przysługuje osobom prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą). Wysokość wynagrodzenia nalicza się proporcjonalnie do liczby godzin stażu zrealizowanych przez podlegającą mu grupę Stażystów.
iii. refundacja dokonywana będzie na podstawie noty księgowej wraz z oświadczeniem Organizatora, którego wzór dostarczy Organizatorowi WMZDZ. Organizator musi posiadać dokumenty finansowe potwierdzające poniesienie wykazanych w nocie kosztów i być w stanie je okazać w przypadku kontroli przeprowadzanych przez WMZDZ lub inne uprawnione organy. Refundacja kosztów wynagrodzenia Opiekuna stażysty będzie wypłacana na rachunek bankowy Organizatora stażu wskazany na nocie;

d) zrefundowania jednorazowo ubezpieczenia NNW, szkolenia BHP, kosztów badań lekarskich i innych niezbędnych materiałów do realizacji stażu dla Stażysty zgodnie z jego potrzebami w kwocie nie wyższej niż 450,00 zł brutto. Refundacja kosztów odbywać się będzie w kwotach brutto, na podstawie noty księgowej, której wzór przekaże WMZDZ, z dołączonymi kopiami dokumentów kosztowych i dowodów ich opłacenia.
W pierwszej kolejności rozliczeniu podlegają koszty ubezpieczenia NNW, przeszkolenia BHP oraz badań lekarskich. W przypadku gdy pracodawca nie ubiega się o refundację tych kosztów lub występuje o refundację innych kosztów towarzyszących organizacji stażu, jest zobowiązany do przedłożenia dla WMZDZ kopii dokumentu potwierdzającego zapewnienie stażyście ubezpieczenia NNW - brak przedłożenia tego dokumentu stanowi podstawę do odmowy refundacji pozostałych kosztów.
Refundacja przekazywana będzie w formie przelewu bankowego na rachunek bankowy Organizatora stażu wskazany na nocie;

e) zrefundowania Stażyście uzasadnionych kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu, na zasadach określonych w Regulaminie projektu.

f) wydania Stażyście zaświadczenie o odbyciu stażu w terminie nie później niż 3 dni robocze po zakończeniu stażu.

§ 3

1. Organizator oświadcza, że wyraża zgodę, bez dodatkowego wynagrodzenia, na upowszechnianie i wykorzystanie informacji o jego uczestnictwie w programie stażowym przez WMZDZ w celach upowszechnienia rezultatów projektu oraz promowania dobrych praktyk.
2. Organizator oświadcza, że staż nie odbywa się u pracodawcy/ Organizatora stażu, u którego wcześniej Stażysta: odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub

wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące.

3. Organizator zobowiązuje się do:
   a) skierowania Stażysty na badania lekarskie,
   b) zapewnienie Stażyście ubezpieczenia NNW na czas trwania stażu,
   c) przeszkolenia Stażysty na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bhp, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznania z obowiązującym regulaminem pracy,
   d) realizacji stażu zgodnie z programem stanowiącym załącznik nr 1 niniejszej umowy,
   e) zapewnienia Stażyście warunków do wykonywania czynności i zadań, w wymiarze czasu pracy, obowiązującym pracownika na danym stanowisku lub w danym zawodzie, zgodnie z ustalonym programem stażu zawodowego, w celu nabycia przez Stażystę praktycznych umiejętności do samodzielnego wykonywania pracy po zakończeniu stażu,
   f) bezzwłocznego informowania WMZDZ o przypadkach przerwania przez Stażystę odbywania stażu oraz innych zdarzeniach, istotnych dla realizacji stażu zawodowego,
   g) przedkładania do WMZDZ potwierdzenia realizacji programu stażu (według przekazanego przez WMZDZ wzoru dziennika stażu zawodowego wraz z ewidencją obecności za dany miesiąc, nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca. Dokument powinien być dostarczony w oryginale i zawierać wszystkie podpisy Stażysty i Opiekuna (lub odpowiednią adnotację w przypadku nieobecności),
   h) niezwłocznego informowania WMZDZ o nieobecności Stażysty, w tym jego czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby lub pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej,
   i) wydania Stażyście opinii zawierającej informację o zadaniach realizowanych przez niego oraz o kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie stażu i wyszczególnionych innych rezultatach i efektach. Wydanie opinii powinno nastąpić ostatniego dnia stażu. Stażysta poświadczy w dzienniku stażu zawodowego fakt otrzymania opinii od Organizatora. Wzór opinii zostanie przekazany Organizatorowi przez WMZDZ,
   j) zapewnienia nadzoru i opieki nad odbywaniem stażu zawodowego przez Stażystę i wyznaczenie w tym celu Opiekuna stażu (według zasady, że jeden Opiekun nadzoruje pracę najwyżej trzech Stażystów), posiadającego co najmniej sześciomiesięczny staż pracy na danym stanowisku, na którym odbywa się staż lub co najmniej sześciomiesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż, Wyznaczonym Opiekunem, spełniającym powyższe kryteria, jest:
      .....
   k) zobowiązania Opiekuna stażu do następujących czynności oraz sprawowania nadzoru nad ich poprawnym wykonywaniem:
      i. przeprowadzenie procesu adaptacji, w tym zapoznania Stażysty z regulaminem pracy i porządkiem obowiązującym w zakładzie pracy, przepisami ppoż., zasadami bhp,
      ii. zapoznanie Stażysty z programem stażu,
      iii. dbałość o realizację elementów edukacyjnych zdefiniowanych w programie,
      iv. monitorowanie postępów Stażysty,
      v. udzielanie informacji zwrotnej na temat osiąganych wyników i stopnia realizacji zadań,
   l) sporządzenia protokołu okoliczności i przyczyn wypadku przez zespół powypadkowy, gdyby taki wypadek miał miejsce, na zasadach analogicznych jak w przypadku pracowników,
   ł) informowania WMZDZ niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 3 dni, o wszelkich zmianach dotyczących realizacji umowy, w tym o zmianie Opiekuna stażu, miejscu odbywania stażu. Zmiany te nie wymagają aneksu do Umowy,
   m) ochrony danych osobowych Stażysty zgodnie z aktualnymi przepisami prawa, w szczególności z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO),
   n) zapewnienia właściwego oznakowania miejsca odbywania stażu poprzez umieszczenie w widocznym miejscu dostarczonego przez WMZDZ plakatu, w formacie A3 – orientacja pozioma, w kolorze,
   o) nie ubiegania się o refundację czy sfinansowanie kosztów odbywania stażu Stażysty z innych źródeł.

§ 4

1. Stażysta oświadcza, że:
   a) na dzień podpisania niniejszej Umowy, nie posiada on jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną,
   b) staż nie odbywa się u pracodawcy/Organizatora stażu, u którego wcześniej: odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową,

jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące.

2. Stażysta zobowiązuje się:
   a) rozpocząć i zakończyć staż zgodnie z terminem i w miejscu określonymi w Umowie,
   b) sumiennie i starannie wykonywać czynności i zadania objęte programem stażu,
   c) stosować się do poleceń Organizatora stażu i upoważnionych przez niego osób, jeżeli nie są one sprzeczne z przepisami prawa,
   d) dbać o należyty stan maszyn, urządzeń, narzędzi i sprzętu,
   e) przestrzegać ustalonego czasu odbywania stażu, regulaminu pracy i porządku obowiązującego w zakładzie pracy, przepisów oraz zasad bhp i przepisów przeciwpożarowych,
   f) do nierozpowszechniania, nieujawniania, ani niewykorzystania informacji pozyskanych w trakcie stażu, których rozpowszechnianie, ujawnianie lub wykorzystanie mogłoby w jakikolwiek sposób zaszkodzić Organizatorowi,
   g) wypełniać systematycznie „Dziennik stażu zawodowego",
   h) niezwłocznie informować Organizatora stażu o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby lub pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej,
   i) poinformować WMZDZ o przerwaniu stażu z podaniem przyczyn w ciągu 3 dni od zaistnienia tego faktu,
   j) niezwłocznie informować WMZDZ o wszelkich nieprawidłowościach w realizacji stażu,
   k) informować WMZDZ o zmianie danych osobowych i kontaktowych,
3. Stażysta ma prawo do:
   a) uczestniczenia w stażu na warunkach określonych w niniejszej Umowie,
   b) otrzymania dni wolnych, o których mowa w §1 ust. 5 Umowy, na podstawie pisemnego wniosku składanego do Organizatora,
   c) otrzymywania świadczeń, o których mowa w §2 ust. 2 Umowy,
   d) dokonania oceny programu stażu w formie pisemnej.

§ 5

1. Organizator i Stażysta zobowiązani są do udzielenia WMZDZ oraz innym upoważnionym instytucjom krajowym i Unii Europejskiej monitorującym realizację niniejszej Umowy, na każde ich wezwanie, rzetelnych informacji i wyjaśnień oraz udostępnienia wszelkich dokumentów związanych z realizacją niniejszej Umowy.
2. WMZDZ i inne instytucje sprawujące kontrolę nad poprawnością realizacji projektu, zastrzega sobie prawo do monitorowania i kontroli realizacji stażu, także w miejscu jego odbywania.

§ 6

1. WMZDZ z własnej inicjatywy, na wniosek Organizatora stażu albo po zasięgnięciu jego opinii, zastrzega sobie prawo pozbawienia Stażysty możliwości kontynuowania stażu zawodowego w drodze rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia, w przypadkach:
   a) opuszczenia z przyczyn nieusprawiedliwionych więcej niż jednego dnia stażu,
   b) naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, w szczególności zakłócenia porządku, stawienia się na staż w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych lub spożywania alkoholu w miejscu odbywania stażu,
   c) rażącego naruszenia podstawowych obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.
2. W przypadkach określonych w ust. 1, WMZDZ ma prawo żądać od Stażysty zwrotu wszystkich poniesionych kosztów związanych z udziałem Stażysty w stażu, w tym wypłaconego stypendium stażowego, kosztu badań lekarskich i innych wydatków, zrefundowanych przez WMZDZ Organizatorowi, pod rygorem dochodzenia należności na drodze sądowej.
3. WMZDZ, Organizator lub Stażysta mogą jednostronnie rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeśli Stażysta będzie niezdolny do wykonywania zadań określonych w programie stażowym przez okres dłuższy niż 30 dni albo gdy z okoliczności, w tym z zaświadczeń lekarskich, wynikać będzie, że niezdolność Stażysty do wykonywania zadań objętych programem stażowym będzie trwać dłużej niż 30 dni.
4. Koszty wymienione w ust. 2 nie podlegają zwrotowi przez Stażystę w przypadku rozwiązania umowy z przyczyn niezależnych do Stażysty, w szczególności z powodu niedochowania przez Organizatora stażu warunków umowy, zdarzeń losowych, bądź w przypadku podjęcia pracy przez Stażystę w trakcie odbywania stażu.
5. Rozwiązanie Umowy może nastąpić w trakcie jej trwania na wniosek każdej ze Stron Umowy w przypadku niewywiązywania lub nienależytego wykonywania istotnych obowiązków przez WMZDZ, Organizatora lub Stażystę.
6. Rozwiązanie Umowy przez jedną z jej Stron powoduje jej rozwiązanie pomiędzy wszystkimi Stronami.
7. W przypadku rozwiązania Umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Organizatora, zobowiązany jest on do zwrotu na rzecz WMZDZ środków finansowych przeznaczonych na realizację stażu w

jego jednostce w związku z realizowanym projektem, w całości, wraz z ustawowymi odsetkami liczonymi od dnia ich przekazania.

8. W wypadku stwierdzenia niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, w szczególności w razie stwierdzenia nieprawidłowości podczas monitoringu lub kontroli, każda ze Stron Umowy ponosi odpowiedzialność za wszelkie skutki finansowe tych nieprawidłowości wynikające z przyczyn leżących po jej stronie.

§ 7

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem zapisów § 3 ust. 3 lit. ł) Umowy.
2. Wszelkie spory dotyczące Umowy i udziału w projekcie, strony będą rozstrzygać polubownie, a w przypadku braku porozumienia, spory te będą poddawane pod rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby WMZDZ.
3. W sprawach nieuregulowanych w Umowie, zastosowanie znajdują odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy dotyczące realizacji projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027.
4. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez wszystkie Strony, ale nie później niż w dniu rozpoczęcia stażu o którym mowa w § 1 ust. 2 Umowy.

……..……	……..……..….	……..……..
Podpis i pieczęć osoby reprezentującej WMZDZ	Podpis i pieczęć osoby reprezentującej Organizatora	Podpis Stażysty

Załączniki:

1. Program stażu
2. Klauzula informacyjna dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu
3. Wzór dziennika stażu zawodowego
4. Wzór wniosku o udzielenie dni wolnych w związku z odbywaniem stażu
5. Wzór noty księgowej do refundacji kosztów organizacji stażu
6. Wzór noty księgowej oraz oświadczenia dotyczącego poniesienia kosztu wynagrodzenia Opiekuna stażu z tytułu sprawowania opieki nad Stażystą /Stażystami
7. Wzór opinii o Stażyście

Załącznik 1

PROGRAM STAŻU nr ……..

realizowanego w ramach projektu „Nowa szansa zawodowa!" (nr FEWM.07.07-IP.01-0002/25)

……

Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy

1. Imię i nazwisko Stażysty:
2. Imię i nazwisko Opiekuna stażu:
3. Miejsce odbywania stażu / komórka organizacyjna:
4. Termin realizacji stażu:
5. Godziny odbywania stażu (od-do):
6. Rezultaty i efekty stażu:
   -
   -
   -
7. Zakres zadań wykonywanych przez Stażystę:
   -
   -
   -
8. Zakładane efekty uczenia się:
   -
   -
   -

……..……	……..……	……..
Podpis i pieczęć osoby reprezentującej WMZDZ	Podpis i pieczęć osoby reprezentującej Organizatora	Podpis Stażysty