Porozumienie nr ………………………………………………………..   
w sprawie pełnienie obowiązków opiekuna stażysty przez osobę prowadzącą   
jednoosobową działalność gospodarczą.

dla uczestników projektu **„**Zawodowcy XXI - ZS 1 w Wieluniu” - program współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020   
Oś priorytetowa: XI Edukacja Kwalifikacje Umiejętności Działanie: XI.3 Kształcenie zawodowe

**Numer umowy RPLD 11.03.01-10-0039/15-02**

zawarte w dniu ……………………….. 2018 roku, pomiędzy: Zespołem Szkół nr 1 w Wieluniu, reprezentowanym przez mgr Elżbietę Urbańską - Golec - dyrektorem zwanym dalej **BENEFICJENTEM,**

a…………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko pracodawcy

prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą pod nazwą:

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa zakładu pracy

zwanego dalej **PRACODAWCĄ.**

1. Przedmiotem porozumienie jest podjęcie przez pracodawcę w okresie od ……………………………….. do ………………………..………..pełnienia funkcji opiekuna stażysty/tów

…………………………………………………………………………………………………........

imię i nazwisko

…………………………………………………………………………………………………........

imię i nazwisko

na potrzeby projektu „Zawodowcy XXI – ZS Nr 1 w Wieluniu” program współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, realizowanego przez Powiat Wieluński /Zespół Szkół Nr 1 w Wieluniu.

1. Zakres obowiązków opiekuna stażysty:

- nadzór na do stażystą podczas wykonywania jego obowiązków,

- wprowadzenie stażysty w zakres obowiązków,

- zapoznanie z zasadami i procedurami obowiązującymi w organizacji, w której odbywa staż,

- monitoring realizacji przydzielonego w programie stażu zakresu obowiązków i celów edukacyjno-zawodowych,

- udzielenie informacji zwrotnej stażyście na temat osiąganych wyników i stopnia realizacji zadań,

-…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Za pełnienie funkcji opiekuna stażu pracodawca otrzyma dostatek w wysokości:

- 500 zł brutto w przypadku opieki nad dwoma stażystami, w wymiarze 150 godz.

- 250 zł brutto w przypadku opieki nad jednym stażystą, w wymiarze 150 godz.

1. Wysokość wynagrodzenia nalicza się proporcjonalnie do liczby godzin stażu zawodowego zrealizowanych przez uczniów.
2. W związku z pkt. 3 i 4 wynagrodzenie opiekuna wyniesie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Z tytułu opieki nad stażystą, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą za opiekę nad stażystą wystawi wewnętrzną notę obciążeniową na uzgodnioną w ww. umowie kwotę, która wraz z oświadczeniem po zakończonym stażu będzie podstawą do refundacji przez beneficjenta wynagrodzenia opiekuna stażysty w ramach projektu
2. **BENEFICJENT** zobowiązuje się do wypłaty w/w wynagrodzenia opiekuna stażysty w ramach projektu, w terminie 15 dni roboczych od dostarczenie kompletnych i poprawnie wypełnionych dokumentów.
3. Integralną część porozumienia stanowi:

Załącznik nr 1 – Oświadczenie osoby prowadzącej jednoosobową działalność gospodarczą pełniącej funkcje opiekuna stażu

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………. | …………………………………………………. |
| **PRACODAWCA** | **BENEFICJENT** | |