UMOWA NR ………………

o odbywanie stażu zawodowego zawarta w dniu …………….

pomiędzy:

Lean Tech Robert Markowiak, Gaj Mały 118b, 64-520 Obrzycko,

reprezentowaną przez Roberta Markowiaka – właściciela

zwaną dalej „Beneficjentem”

a:

(*dotyczy spółek*)……………………………………… z siedzibą w ……………… przy ul. ……………….……., KRS numer …………………..…., NIP ………………….…. , REGON ………………….……,

reprezentowaną przez …………………………………………………………………….., zwaną w treści umowy „Pracodawcą”,

o następującej treści:

lub

*(dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)*

………………………………………………………………………………….., prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ……………………………………………………………, z siedzibą w ……………………………., NIP …………………..…. , REGON …………………, zwanym w treści umowy „Pracodawcą”,

i

……………………………………………………………….……….…… /imię i nazwisko/, PESEL ……………………………..., ur. ……………………….….. w ……………………….. , zam. …………………………………………………………………….. zwanym/ą dalej Osobą odbywającą staż

o następującej treści:

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest organizowanie stażu dla uczniów, czyli warunków nabywania przez nich umiejętności praktycznych do wykonywania pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą. Określony umową staż jest realizowany w ramach projektu „**Kształcenie zawodowe w naszych szkołach to dobry wybór**”

**§ 2**

1. Pracodawca zorganizuje staż dla wyżej wymienionej Osoby odbywającej staż zawodowy bez nawiązania stosunku pracy.

Staż zostanie zrealizowany w zawodzie – …………………………….………………..

###  Staż zawodowy zostaje ustalony:

- w okresie od ……………………..……. do …………………………..…….

- w godzinach od …………… do …………….. w systemie …………………………..

- miejsce odbywania stażu: ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

według programu, zawartego w załączniku Nr 1 pkt 1 do umowy, określającego zakres zadań wykonywanych przez ucznia oraz rodzaj kwalifikacji i umiejętności uzyskiwanych przez niego w trakcie stażu, stanowiącego jej integralną część.

3. Dane opiekuna Osoby odbywającej staż zawodowy w ramach niniejszej umowy:

- Imię i nazwisko – ……………………………………………………………….

- Zajmowane stanowisko – ……………………………………………………….

- Wykształcenie - …………………………………………………………………..

**§ 4**

1. Beneficjent zobowiązuje się:
* zapoznać Osobę odbywającą staż zawodowy z programem stażu /Zał. Nr 1 do niniejszej umowy/,
* poinformować Osobę odbywającą staż zawodowy o:

- obowiązkach: sumiennego i starannego wykonywania czynności i zadań objętych programem stażu, stosowania się do poleceń Pracodawcy i opiekuna, jeżeli nie są sprzeczne z prawem,

- przestrzegania ustalonego czasu odbywania stażu oraz regulaminu pracy, porządku i zasad obowiązujących u Pracodawcy, w szczególności regulaminu pracy, tajemnicy służbowej, zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych,

- przestrzegania w zakładzie pracy zasad współżycia społecznego

- uprawnieniach Osoby odbywającej staż zawodowy do korzystaniu na zasadach przewidzianych dla pracowników pracujących w miejscu odbywania stażu na analogicznym stanowisku pracy z bezpłatnych posiłków i napojów profilaktycznych jeśli takowe przysługują

- uprawnieniu do otrzymania na zasadach przewidzianych dla pracowników pracujących w miejscu odbywania stażu na analogicznym stanowisku pracy odzieży, obuwia roboczego, środków ochrony indywidualnej oraz środków higieny osobistej,

* **wypłacać stypendium Osobie odbywającej staż zawodowy w okresie odbywania stażu w wysokości 1250 zł brutto za każdy miesiąc stażu – kwota ta zawiera wszelki składki na ZUS wymagane po stronie pracodawcy i pracownika oraz zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych.**
* ustalać i opłacać składki na ubezpieczenie społeczne za Osobę odbywającą staż zawodowy i pobierającą stypendium,
* wydać Osobie odbywającej staż zawodowy zaświadczenie o odbyciu stażu.

**§ 5**

1. Beneficjent sprawuje nadzór nad organizacją stażu zawodowego.

2. Niniejsza umowa może ulec wygaśnięciu w przypadku rezygnacji Osoby odbywającej staż zawodowy z odbywania stażu o ile Beneficjent nie skieruje innej osoby do odbywania stażu.

**§ 6**

Na wniosek Pracodawcy, po wysłuchaniu Osoby odbywającej staż zawodowy, Beneficjent może pozbawić Osobę odbywającą staż zawodowy możliwości kontynuowania stażu w przypadku:

1. nieusprawiedliwionej nieobecności podczas więcej niż jednego dania stażu;
2. naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie 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;
3. usprawiedliwionej nieobecności uniemożliwiającej zrealizowanie programu stażu.

**§ 7**

1. Pracodawca zobowiązuje się wobec Osoby odbywającej staż zawodowy do:
2. zapewnienia warunków do wykonywania czynności i zadań, zgodnie z ustalonym programem stażu, w celu nabycia przez nią umiejętności do samodzielnego wykonywania pracy po zakończeniu stażu,
3. zapoznania z obowiązkami i uprawnieniami,
4. zapewnienia profilaktycznej ochrony zdrowia w zakresie identycznym jak przewidziana dla pracowników na analogicznym stanowisku,
5. przeszkolenia na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bhp, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznać z obowiązującym regulaminem pracy,
6. przydzielenia Osobie odbywającej staż zawodowy na zasadach przewidzianych dla pracowników, odzież i obuwie robocze, środki ochrony indywidualnej, niezbędne środki higieny osobistej, bezpłatne posiłki, napoje profilaktyczne,
7. Pracodawca zobowiązuje się wobec Beneficjenta do:
8. do bezzwłocznego, informowania Beneficjenta, nie później niż w ciągu 7 dni, o przypadkach przerwania przez Osobę odbywającą staż realizacji jej stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności w odbywaniu stażu oraz o innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu,
9. dostarczania do Beneficjenta potwierdzonych podpisem Pracodawcy oryginalnych list obecności podpisywanych przez Osoby odbywającą staż, nie później niż do 3-go dnia następnego miesiąca, na których muszą być zaznaczone zdarzenia dotyczące Osoby odbywającej staż zawodowy w ciągu miesiąca kalendarzowego, a w szczególności – zaświadczenia lekarskie o czasowej niezdolności do pracy, udzielenie dni wolnych, o których mowa w § 7 pkt 1 lit. d) umowy, oraz dni wolne wynikające z wewnętrznych zarządzeń Pracodawcy; wymienione dokumenty muszą być dołączone do listy obecności,
10. niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni, po zakończeniu realizacji programu stażu, wydania opinii Osobie odbywającej staż zawodowy (wzór – zał. Nr 2) zawierającą informację o realizowanych zadaniach oraz kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w procesie stażu,

ł) nie powierzania w okresie odbywania stażu Osobie odbywającej staż zawodowy czynności lub zadań w warunkach szkodliwych lub uciążliwych dla zdrowia,

o) sporządzić Kartę wypadku oraz niezwłocznie poinformować Beneficjenta o zaistniałym wypadku,

p) nie zlecać Osobie odbywającej staż zadań wykraczających poza zakres programu stażu oraz związanych z odpowiedzialnością finansową,

r) zapewnić ochronę danych osobowych Osoby odbywającej staż.

**§ 8**

1.Czas pracy Osoby odbywającej staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę.

2. Osoba odbywająca staż zawodowy nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

**§ 9**

Osobie odbywającej staż zawodowy przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników na analogicznym stanowisku zatrudnionych u Pracodawcy.

**§ 10**

Osobie odbywającej staż zawodowy przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału IIa w dziale pierwszym ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 z późn. zm.).

**§ 11**

Beneficjent zastrzega sobie prawo przeprowadzenia wizyty sprawdzającej u Pracodawcy w zakresie prawidłowości wykonania niniejszej umowy.

**§ 12**

Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem w przypadku nieprzewidzianych w dniu zawarcia umowy okoliczności. Wypowiedzenie wymaga uzasadnienia.

Umowa o odbycie stażu zawodowego może być również rozwiązana w przypadku:

- nieusprawiedliwionej nieobecności Osoby odbywającej staż podczas więcej niż 1 dnia stażu zawodowego

- naruszenia przez Osobę odbywająca staż zawodowy podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, w szczególności stawienia się na staż w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych lub spożywania na stanowisku stażu zawodowego alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych

- nierealizowania przez Pracodawcę warunków i programu odbywania stażu zawodowego

- przerwania stażu przez Osobę odbywająca staż zawodowy

- podjęcie przez Osobę odbywającą staż podczas odbywania stażu pracy zarobkowej

W przypadku niedotrzymania przez Pracodawcę warunków niniejszej umowy Beneficjent może odstąpić od wykonania umowy ze skutkiem natychmiastowym, zawiadamiając Pracodawcę na piśmie.

**§ 13**

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

**§ 14**

Wszelkie spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Beneficjenta.

**§ 15**

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

................................................................................. ...................................................................... (podpisy i pieczęcie przedstawicieli Pracodawcy) (podpis i pieczątka przedstawiciela Beneficjenta)

.................................................................................

(podpis Osoby odbywającej staż zawodowy)

**ZAŁACZNIK NR 1**

 do umowy nr ……………..…. z dnia ………………..

## Program stażu

## 1. Zawód lub specjalność: …………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakres zadań wykonywanych przez ucznia | Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych | Sposób potwierdzenia nabytych umiejętności |
|  |  |  |

...................................................................... ...................................................................

(podpisy i pieczęcie przedstawicieli Pracodawcy) (podpis i pieczątka przedstawiciela Beneficjenta)

ZAŁĄCZNIK NR 2

(wzór)

 ………………., dnia 2017r.

OPINIA PRACODAWCY PO STAŻU ZAWODOWYM

Potwierdzam, że Pan (i) ……………………………………………………………………………… urodzony(a) w dniu …………………… w ………………………., w trakcie stażu, który trwał od

dnia …………………………………….. do dnia …………………………………………………na stanowisku……………………………………………………………. wykonywał następujące zadania:

* ………………………………………………………………………………………………………...
* …………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………...

nabył(a) następujące kwalifikacje i umiejętności zawodowe:

* ………………………………………………………………………………………………………...
* ………………………………………………………………………………………………………...
* ………………………………………………………………………………………………………...
* …………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………

………………………………..

(podpis i pieczątka Pracodawcy)