Załącznik 3H do Regulaminu

**ANEKS NR…….. DO UMOWY TRÓJSTRONNEJ O STAŻ STUDENCKI U POTENCJALNEGO PRACODAWCY**

**nr ………………………….…. z dnia ………………….. dla studentów uczestniczących w projekcie „Program wysokiej jakości staży dla studentów Wydziałów Inżynierii Kształtowania Środowiska**

**i Geodezji oraz Biologii i Hodowli Zwierząt Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu”**

**zwanej dalej „Umową”**

zawarty we Wrocławiu w dniu ………………………………. roku pomiędzy:

1. Uniwersytetem Przyrodniczym we Wrocławiu, przy ul. C.K. Norwida 25, 50-375 Wrocław, NIP 896-000-53-54, REGON 000001867, reprezentowanym przez **mgr inż. Bartłomieja Wojdyło** – kierownika projektu, działającego na podstawie pełnomocnictwa Rektora nr RP0P00000/P/47/2016 z dnia 02 czerwca 2016 zwaną w dalszej części umowy **„Uczelnią”,**
2. Panem/Panią……………………..………………………………………………

studentem/tką Wydziału Inżynierii Kształtowania Środowiska i Geodezji

 kierunku ……………………………………………………………………….

zamieszkałym/łą w ……………………………………………………..……………..

legitymującym/ą się dowodem osobistym seria …………. nr ……………………….

posiadającym/cą nr PESEL ……………. nr NIP…………………………….………

synem/córką [[1]](#footnote-1)……………………………….………………………..………………...

ubezpieczonym/ą w oddziale NFZ: ……………………………………………………

zwanym/ą w dalszej części umowy **„Stażystą”.**

1. Przedsiębiorstwem[[2]](#footnote-2)…………………..………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………,

 posiadającym nr Regon …………………….. nr NIP ……………………………,

reprezentowanym przez ……………………………………………………….….,

wpisanym do Krajowego Rejestru Sadowego/Rejestru Osób Fizycznych prowadzących działalność Gospodarczą, prowadzonym przez …………………………...…………………… ………………………………............ pod nr ……………………………………….………… zwanym w dalszej części **„Zakładem Pracy**”.

§ 1

W § 3 Umowy skreśla się ust. 6, 7 i 8.

§ 2

§ 4 Umowy otrzymuje następujące nowe brzmienie:

1. Zakład Pracy zobowiązuje się do sprawowania opieki nad Stażystą w czasie godzin pracy poprzez wyznaczonego przez Zakład Pracy Opiekuna Stażu oraz na świadczenie tej opieki na terenie Zakładu Pracy oraz w miejscach prowadzenia prac związanych z zakresem działalności Zakładu Pracy, również w sytuacji gdy Stażysta samodzielnie będzie wykonywał prace poza terenem Zakładu Pracy.
2. Za sprawowanie opieki nad Stażystą przez okres 3 miesięcy Uczelnia zobowiązuje się do pokrycia kosztów wynagrodzenia Opiekuna Stażu:
	1. w przypadku sprawowania opieki przez jednego opiekuna nad maksymalnie 9 stażystami w miesiącu odbywania stażu do kwoty maksymalnej 286,80 zł brutto/osobę/miesiąc, zgodnie z kalkulacją: 2,39 zł x 120 godzin, przy czym wysokość wynagrodzenia obejmuje kwoty brutto z wszystkimi wymaganymi przepisami obciążeniami publicznoprawnymi, o ile takie wystąpią,
	2. w przypadku sprawowania opieki przez jednego opiekuna nad co najmniej 10 studentami w miesiącu odbywania stażu wynosi maksymalnie 2 874,00 zł brutto, zgodnie z kalkulacją 23,95 zł x 120 godzin, przy czym wysokość wynagrodzenia obejmuje kwoty brutto z wszystkimi wymaganymi przepisami obciążeniami publicznoprawnymi, o ile takie wystąpią.
3. Uczelnia dokona pokrycia kosztów poniesionych na wynagrodzenia Opiekuna Stażu w formie przelewu bankowego na konto Zakładu Pracy wskazane we wniosku o pokrycie kosztów wynagrodzenia Opiekuna Stażu. Wzór wniosku o pokrycie kosztów wynagrodzenia Opiekuna stażu po stronie pracodawcy stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Aneksu.
4. W celu prawidłowej weryfikacji zadań wykonywanych przez wyznaczonego Opiekuna Stażu, Opiekun Stażu wypełni comiesięczne zestawienie dotyczące wykonywanych zadań związanych z opieką nad odbywanym stażem przez Studenta - Kartę wykonywanych czynności Opiekuna stażu, która stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Aneksu.
5. W celu prawidłowego rozliczenia wynagrodzenia Opiekuna Stażu, Zakład pracy zobowiązuje się, w terminie 7 dni po zakończeniu miesiąca stażowego lub w terminie 7 dni po zakończeniu całościowo stażu (po trzech miesiącach), do dostarczenia łącznie:
6. stosownego dokumentu księgowego (faktura lub nota obciążeniowa),
7. wniosku o pokrycie kosztów wynagrodzenia Opiekuna Stażu,
8. karty wykonywanych czynności Opiekuna Stażu.
9. Uczelnia w terminie 30 dni od dnia otrzymania od Pracodawcy prawidłowo wypełnionych w/w dokumentów pokryje koszty wynagrodzenie Opiekuna Stażu. Płatności będą dokonywane za każdy miesiąc odrębnie lub łącznie za wszystkie miesiące sprawowania opieki nad Stażem.
10. Uczelnia zastrzega, iż pokryje koszty związane z wynagrodzeniem Opiekuna stażu pod warunkiem uznania wykonywanych zadań za kwalifikowalne, czyli zgodne z załącznikiem nr 8 do Dokumentacji konkursowej - Standardy dotyczące kosztów w projekcie (dostępne pod adresem http://www.ncbr.gov.pl/fundusze-europejskie/power/konkursy/konkurs/), które również zostały doprecyzowane w Regulaminie stażu oraz pod warunkiem posiadania przez Uczelnię środków finansowych przekazywanych przez Instytucję Pośredniczącą na podstawie umowy o dofinansowanie projektu.
11. Koszty związane z wynagrodzeniem opiekuna stażu zostanie pokryty ze środków Projektu nr WND-POWR.03.01.00-00-S238/15-02 Program wysokiej jakości staży dla studentów Wydziałów Inżynierii Kształtowania Środowiska i Geodezji oraz Biologii i Hodowli Zwierząt Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiurealizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 3

Postanowienia niniejszego aneksu obowiązują odpowiednio wstecz, tj. w całym okresie sprawowania opieki nad Stażystą zgodnie z Umową.

§ 4

Pozostałe postanowienia Umowy nie ulegają zmianie.

§ 5

Aneks sporządzono w 4 jednobrzmiących egzemplarzach, 2 dla Uczelni, 1 dla Stażysty i 1 dla Zakładu Pracy.

Zakład Pracy Stażysta Uczelnia

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

**Załącznik nr 1 do Aneksu nr ……**

………………………………….. Miejscowość …..……………., dnia ……........... r.

Pieczęć Zakładu pracy

**WNIOSEK O POKRYCIE KOSZTÓW WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻU**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko Opiekuna/ki stażu po stronie pracodawcy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko Studenta/tów nad którymi Opiekun/ka sprawował nadzór

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

Termin odbytego stażu (dn/m/r – dn/m/r) Sumaryczna liczba godzin przepracowanych przez Opiekuna/kę stażu

Na podstawie zawartej trójstronnej umowy stażowej o numerze ………….. z dnia ………… dotyczącej realizacji stażu studenckiego w ramach projektu: *„Program wysokiej jakości staży dla studentów Wydziałów Inżynierii Kształtowania Środowiska i Geodezji oraz Biologii i Hodowli Zwierząt Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu”* – nr umowy o dofinansowanie UDA-POWR.03.01.00-00-S238/15, wnosimy o zwrot kosztów wynagrodzenia Opiekuna stażu w miesiącu: ………………………... 2016, zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Opiekuna/ki stażu** | **Imię i nazwisko stażysty/stażystki** | **Nr Umowy trójstronnej** | **Ilość miesięcy stażowych do rozliczenia** | **Liczba godz. stażu zrealizowanych w jednym m-cu** | **Wnioskowana kwota zwrotu** |
|  |  |  |  | *120 godz.* | *zł\** |

Ogółem kwota do zwrotu: ………………………………………………………………………………………………….......................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................................................................................... złotych)

Środki finansowe należy przekazać na rachunek bankowy o numerze: ...........................................................................................

(nazwa banku, nr rachunku)

Niniejszy wniosek stanowi załącznik do dokumentu finansowego (faktury lub noty obciążeniowej) oraz Karty wykonywanych czynności Opiekuna stażu po stronie Pracodawcy.

Podpis przedstawiciela Zakładu Pracy

……………………………………………………………….

\* odpowiednio, 286,80 zł za opiekę nad 1 – 9 studentów za 1 miesiąc pomnożone w razie potrzeby przez liczbę miesięcy lub 2 874,00 zł za opiekę nad co najmniej 10 studentami, pomnożone w razie potrzeby przez liczbę miesięcy.

**Załącznik nr 2 do Aneksu nr ……**

**KARTA WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI OPIEKUNA STAŻU**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko Opiekuna Stażu

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko Studenta/tów nad którymi Opiekun sprawował opiekę

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa Zakładu pracy

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

Termin odbytego stażu (dn/m/r – dn/m/r) Sumaryczna liczba godzin przepracowanych przez Opiekuna/kę Stażu

|  |
| --- |
|  Opis wykonanych prac |
| *Przykładowe zadania:** *przygotowanie stanowiska pracy dla stażysty;*
* *przestrzeganie i kontrolowanie czasu pracy stażysty;*
* *nadzorowanie wypełniania listy obecności i dziennika stażu;*
* *zapoznanie stażysty z obowiązkami i warunkami pracy, w tym regulaminem pracy;*
* *przeprowadzenie niezbędnych szkoleń związanych z zajmowanym przez stażystę stanowiskiem;*
* *bieżące przydzielenie zadań do wykonania;*
* *nadzór nad przebiegiem wykonywania zadań;*
* *odbiór wykonanych prac;*
* *weryfikacja zgodności przebiegu stażu z programem stażu;*
* *bieżące informowanie wnioskodawcy o przebiegu stażu, w tym w szczególności o ewentualnych trudnościach i nieprawidłowościach;*
* *udzielanie pomocy i wskazówek;*
* *przygotowanie zaświadczenia i raportu końcowego z realizacji stażu;*
* *i inne zadania związane z związane z opieką merytoryczną nad Stażystą/ką oraz sprawowanie nadzoru nad organizacją i przebiegiem Stażu.*
 |

Podpis Opiekuna/ki Stażu

……………………………………………………………….

Podpis opiekuna stażu wymagany jest pod koniec każdego miesiąca odbytego stażu. Zakres wykonywanych zadań powinien obejmować wyłącznie prace związane z opieką merytoryczną nad Stażystą/ką oraz sprawowanie nadzoru nad organizacją i przebiegiem Stażu.

1. Wpisać imiona rodziców studenta [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpisać pełną nazwę i adres [↑](#footnote-ref-2)