



Projekt „W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i realizowany przez Beneficjenta – Fundację Instytut Aktywnego Rozwoju w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021–2027, Priorytet 7: Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.9: Aktywizacja osób na rynku pracy.  
Nr projektu: FEDS.07.09-IP.02-0077/24.

## UMOWA O ZORGANIZOWANIE STAŻU nr .....

W ramach projektu  
„W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY”

Zawarta w dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy:

### **Fundacją INSTYTUT AKTYWNEGO ROZWOJU**

53-447 Wrocław, ul. Jemiołowa 42/11,

NIP: 8943045463, KRS 0000458561

reprezentowaną przez Ewę Żółtaszek – Prezesa Fundacji,

adres do korespondencji: Biuro Projektu „W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY”,

Wrocław, 50-424, ul. Krakowska 41/20,

zwaną w dalszej części umowy „Zlecającym”,

a

**Nazwa firmy:** .....

siedziba: .....,

reprezentowanym przez: .....,

NIP: ....., REGON: .....,

zwanym w dalszej części umowy „Organizatorem stażu”,

a

Panem/Panią: ....., PESEL: .....,

Zamieszkałym/łą: .....,

Zwanym/ą dalej „Uczestnikiem”.

### **§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest zorganizowanie, u Organizatora stażu, stażu (nabywanie praktycznych umiejętności do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązywania stosunku pracy) dla Uczestnika Projektu nr FEDS.07.09-IP.02-0077/24, pt. „W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY”, o którym mowa w ust. 2, skierowanego przez Zlecającego bez nawiązania stosunku pracy w trakcie, lecz z możliwością nawiązania stosunku pracy po okresie stażowym, przez osobę będącą Uczestnikiem Projektu „W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY”, skierowaną przez Zlecającego.

2. Organizator stażu realizuje staż zawodowy, dla:

Imię i nazwisko **Uczestnika** Projektu: .....,

PESEL: .....,

Okres odbywania stażu: .....,

Miejsce odbywania stażu: .....

### **§ 2**

**Zlecający zobowiązany jest do:**

1. Poinformowania Uczestnika o jego obowiązkach:

- a) przestrzegania ustalonego przez Organizatora stażu rozkładu czasu pracy,
- b) sumiennego i starannego wykonywania zadań objętych programem stażu,
- c) stosowania się do poleceń Organizatora i Opiekuna (o ile nie są one sprzeczne z prawem),



- d) przestrzegania przepisów i zasad obowiązujących u Organizatora (w szczególności: regulaminu pracy, tajemnicy służbowej, zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych),
  - e) sporządzenia sprawozdania z przebiegu stażu zawierającego informacje o wykonywanych zadaniach oraz uzyskanych kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych.
2. Naliczenia i wypłacenia Uczestnikowi stypendium stażowego w okresie odbywania stażu, na zasadach określonych w § 5.
  3. Opłacania składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe oraz NNW za Uczestnika odbywającego staż i pobierającego stypendium.
  4. Opłacania należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne.
  5. Zapoznania się z Opinią wystawioną przez Organizatora stażu po jego zakończeniu oraz treścią sprawozdania z przebiegu stażu przedstawioną przez Uczestnika projektu i wydania Uczestnikowi Zaświadczenia o odbyciu stażu (Załącznik nr 5 do niniejszej umowy).
  6. Pokrycia kosztów wstępnych badań lekarskich dopuszczających do odbywania stażu.
  7. Pokrycia na wniosek Organizatora stażu kosztów organizacji stażu, tj. kosztów dojazdu o ile był organizowany, kosztów zakupu zużywalnych materiałów i narzędzi niezbędnych stażysty do odbycia stażu, kosztów szkolenia BHP stażysty, w wysokości śr. 1000,00 zł na Uczestnika.

### **§ 3**

#### **Uczestnik zobowiązuje się do:**

1. Rozpoczęcia i zakończenia stażu zgodnie z terminem i w miejscu wskazanym w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.
2. Przestrzegania ustalonego przez Organizatora stażu rozkładu czasu pracy.
3. Sumiennego i starannego wykonania zadań objętych programem stażu oraz stosowania się do poleceń Organizatora stażu i opiekuna, o ile nie są one sprzeczne z prawem.
4. Przestrzegania przepisów oraz zasad obowiązujących u Organizatora stażu, w szczególności regulaminu pracy, tajemnicy służbowej, zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych.
5. Systematycznego przygotowywania „Sprawozdania z przebiegu stażu”, zawierającego informacje o wykonywanych zadaniach oraz uzyskanych kwalifikacjach i umiejętnościach zawodowych oraz przekazania tego sprawozdania do podpisu wyznaczonemu opiekunowi.
6. Dostarczenia do biura projektu „W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY”, najpóźniej w ciągu 7 dni od zakończenia stażu, kompletnego sprawozdania, o którym mowa w pkt. 5, poświadczonego podpisem opiekuna.
7. Niezwłocznego poinformowania Kierownika Projektu lub Pośrednika pracy w projekcie o wszelkich przeszkodach w odbywaniu stażu u Organizatora stażu.
8. W przypadku choroby, poinformowania Kierownika Projektu lub Pośrednika pracy w projekcie o okresie nieobecności na stażu i otrzymaniu zwolnienia lekarskiego (w terminie 2 dni od dnia otrzymania zwolnienia). Za okres przebywania na zwolnieniu lekarskim przysługuje stypendium, o którym mowa w § 2 ust. 1.
9. Pisemnego poinformowania Zlecającego o przerwaniu stażu w ciągu 1 dnia od daty zaistnienia tego faktu, poprzez dostarczenie odpowiedniego oświadczenia do biura projektu.
10. Zwrócenia kosztów organizacji stażu pod rygorem dochodzenia należności na drodze sądowej, w przypadku nieuzasadnionej nieobecności lub rezygnacji ze stażu, z wyjątkiem podjęcia pracy (każde podjęcie zatrudnienia powinno być potwierdzone umową poświadczającą fakt podjęcia zatrudnienia).



#### § 4

##### **Uczestnik ma prawo do:**

1. Przydzielenia mu przez Organizatora stażu opiekuna stażu.
2. Otrzymania na wniosek skierowany do Organizatora stażu dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator stażu jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu, o którym mowa w § 2 ust. 2.
3. Otrzymania stypendium, o którym mowa w § 2 ust. 2, na zasadach określonych w § 5.
4. Okresów odpoczynków na zasadach przewidzianych dla pracowników.

#### § 5

1. Zlecający zobowiązany jest do wypłacania Uczestnikowi w okresie trwania stażu stypendium stażowego w kwocie **2140,68 zł brutto**, za każdy pełny miesiąc odbywania stażu, jeżeli miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 160 godzin, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W przypadku osób z niepełnosprawnością zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności miesięczne stypendium w kwocie, o której mowa w ust. 1, przysługuje pod warunkiem, że miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej 140 godzin.
3. W przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin, o których mowa w ust. 1 i 2, wysokość stypendium stażowego ustala się proporcjonalnie.
4. Stypendium stażowe jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
5. Podstawą wypłaty stypendium stażowego jest lista obecności oraz sprawozdanie miesięczne dostarczone Zlecającemu przez Organizatora stażu w terminie określonym w § 8 ust. 2 lit. I) po zakończeniu każdego miesiąca stażu za poprzedni miesiąc.
6. Stypendium będzie wypłacane do 15-tego każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
7. Uczestnik upoważnia Zlecającego do przekazywania stypendium stażowego na rachunek bankowy

nr: .....

8. Stypendium przysługuje za udzielone dni wolne.
9. Uczestnik zachowuje prawo do stypendium stażowego za okres udokumentowanej niezdolności do pracy przypadający w okresie odbywania stażu, jeżeli przyczyną nieobecności jest czasowa niezdolność do pracy z powodu choroby lub pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej, co zostanie udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem, z zastrzeżeniem ust. 10.
10. W sytuacji, gdy łączny okres udokumentowanej niezdolności do pracy w okresie odbywania stażu wynosi łącznie więcej niż 60 dni, Zlecający ma prawo pozbawić Uczestnika stypendium.
11. W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności wysokość stypendium zostanie proporcjonalnie zmniejszona.
12. W przypadku wystąpienia opóźnień w przekazaniu środków na realizację projektu Zlecający zastrzega sobie prawo wypłaty stypendium w późniejszym terminie. W takim przypadku nie przysługuje roszczenie o wypłatę odsetek, na co Uczestnik wyraża zgodę.
13. Stypendium stażowe jest wolne od podatku dochodowego od osób fizycznych zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 137 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. 2019 r. poz. 1387 ze zm.)



## § 6

### Ogólne warunki realizacji stażu:

Staż odbywać się będzie na stanowisku, w okresie i miejscu ustalonym poniżej, zgodnie z przygotowanym przez Organizatora **Programem stażu** stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy.

|                                                 |  |                         |  |
|-------------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| Rodzaj obowiązków:                              |  |                         |  |
| Przygotowanie do pracy na docelowym stanowisku: |  |                         |  |
| Miejsce odbywania stażu:                        |  |                         |  |
| Godziny odbywania stażu                         |  |                         |  |
| Data rozpoczęcia stażu:                         |  | Data zakończenia stażu: |  |

- Czas pracy Uczestnika odbywającego staż nie może przekroczyć 40 godzin tygodniowo i 8 godzin dziennie.
- Uczestnik w godzinach odbywania stażu może być na koszt Organizatora stażu oddelegowany do pracy w terenie, pod nadzorem Opiekuna stażu, u którego odbywany jest staż, jeżeli program stażu przewiduje taką okoliczność.
- Program stażu – Załącznik nr 1 do umowy, zawierający zakres zadań zawodowych wykonywanych przez Uczestnika na danym stanowisku wraz z harmonogramem pracy stażysty zatwierdzony przez Zlecającego stanowi integralną część umowy.
- Organizator stażu jest zobowiązany do zapewnienia należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem stażu i harmonogramem.

## § 7

- Opiekunem** Uczestnika odbywającego staż oraz osobą właściwą do kontaktu ze Zlecającym jest:

- Imię i nazwisko: .....
- Zajmowane stanowisko: .....
- Wykształcenie: .....
- Telefon i adres e-mail: .....
- Opiekun wprowadza stażystę w zakres obowiązków oraz zapoznaje z zasadami i procedurami obowiązującymi w organizacji (w tym zasadami BHP i przeciwpożarowymi), w której odbywa staż, a także monitoruje realizację przydzielonego w programie stażu zakresu obowiązków i celów edukacyjno-zawodowych oraz udziela informacji zwrotnej stażyście na temat osiągniętych wyników i stopnia realizacji zadań.



2. Osobą właściwą do kontaktu ze strony Zlecającego jest:

Małgorzata Borowczyk – Pośrednik pracy w projekcie FEDS.07.09-IP.02-0077/24, pt. "W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY"

Adres: **50-424 Wrocław, ul. Krakowska 41/20**

Telefon i adres e-mail: **793 146 073, malgorzata.borowczyk.iar@gmail.com**

**§ 8**

1. Organizator stażu, zobowiązany jest do organizacji stażu zgodnie z zapisami „Regulaminu organizacji staży zawodowych w projekcie nr FEDS.07.09-IP.02-0077/24, pt. "W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY".
2. Organizator stażu zobowiązany jest w szczególności do:
  - a) przygotowania programu stażu (zawierającego: harmonogram, zakres zadań wykonywanych przez Uczestnika stażu; rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych; sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych; dane opiekuna osoby objętej programem stażu, którego zapewnia Organizator);
  - b) zapoznania Uczestnika z programem stażu;
  - c) zapewnienia miejsca do wykonywania obowiązków, spełniającego standardy bezpieczeństwa i higieny pracy, ergonomicznego, o takim samym standardzie jak miejsce pracy pracownika danej organizacji;
  - d) zapewnienia Uczestnikowi stanowiska pracy wyposażonego w narzędzia niezbędne do wywiązania się z obowiązków określonych w umowie;
  - e) wyznaczenia Uczestnikowi Opiekuna stażu, który będzie udzielał Uczestnikowi odbywającemu staż wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz potwierdzi własnym podpisem prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu ze stażu sporządzonym przez Uczestnika po jego zakończeniu;
  - f) zapoznania Uczestnika z jego obowiązkami oraz uprawnieniami;
  - g) zapewnienie Uczestnikowi bezpiecznych i higienicznych warunków pracy oraz profilaktycznej ochrony zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników;
  - h) przeszkolenia i szczegółowego zapoznania Uczestnika z przepisami i zasadami obowiązujących u Organizatora stażu (w szczególności z: regulaminem pracy, obowiązkiem zachowania tajemnicy służbowej, zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych);
  - i) przydzielenia Uczestnikowi, na zasadach przewidzianych dla pracowników, odzieży i obuwia roboczego, środków ochrony indywidualnej oraz niezbędnych środków higieny osobistej, jeśli są one wymagane z zakładzie pracy na podstawie odrębnych przepisów;
  - j) zapewnienia Uczestnikowi na zasadach przewidzianych dla pracowników bezpłatnych posiłków i napojów profilaktycznych;
  - k) udzielenia na wniosek Uczestnika odbywającego staż dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowe odbywania stażu; w ostatnim miesiącu odbywania stażu Organizator jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu;
  - l) udzieleniu Uczestnikowi wszystkich przysługujących mu dodatkowych dni wolnych od pracy przewidzianych w regulaminie pracy obowiązującym u Organizatora stażu;
  - m) bezwzględnego poinformowania Zlecającego, nie później niż w ciągu 2 dni, o przypadkach przerwania przez Uczestnika projektu odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności Uczestnika oraz zdarzeniach istotnych dla realizacji programu stażu;
  - n) kontroli obecności uczestnika projektu w miejscu stażu;
  - o) ewidencjonowania czasu odbywania stażu przez Uczestnika na podstawie listy obecności oraz dostarczenia ich wraz ze sprawozdaniem do Zlecającego nie później niż w terminie do 3 dni roboczych po zakończeniu każdego miesiąca stażu;
  - p) przeprowadzenia procedury postępowania powypadkowego w razie wypadku, któremu uległ Uczestnik stażu w trakcie jego odbywania;
  - q) ochrony danych osobowych stażysty zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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);

- r) wydania Zlecającemu Opinii z przebiegu stażu oraz Zaświadczenia o ukończeniu stażu zawodowego wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 i nr 5 do niniejszej umowy, w terminie 7 dni od dnia zakończenia stażu przez Uczestnika;

#### **§ 9**

1. Zlecający na wniosek Uczestnika odbywającego staż lub działając samodzielnie może rozwiązać z Organizatorem stażu umowę o odbycie stażu w przypadku:
  - a) nierealizowania przez Organizatora stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania;
  - b) niedopełnienia jednego z obowiązków wymienionych w niniejszej umowie;
  - c) podjęcia przez Uczestnika projektu pracy zarobkowej;
2. W przypadku pozyskania zatrudnienia przez Uczestnika Zlecający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy o zorganizowanie stażu w terminie do 5 dni od dnia poinformowania Zlecającego o zaistnieniu powyżej sytuacji.
3. Zleceniodawca i Organizator stażu mają prawo rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zaistnienia następujących okoliczności:
  - a) Nieusprawiedliwionej nieobecności podczas więcej niż jednego dnia stażu.
  - b) Nieukończenia stażu z winy Uczestnika.
  - c) Naruszenia przez Uczestnika podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, a w szczególności stawienia się w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych lub spożywania w miejscu pracy alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych.
  - d) Nierealizowania przez Uczestnika programu stażu.
  - e) Nierealizowania przez Organizatora stażu warunków odbywania stażu.
  - f) Przekroczenia przez Uczestnika okresu niezdolności do pracy powyżej 60 dni.
  - g) Naruszenia przez Uczestnika przepisów prawa i regulaminu pracy obowiązującego u Organizatora stażu.
  - h) W przypadku gdy Uczestnik podczas odbywania stażu/praktyki zawodowej podejmie pracę zarobkową.
4. Rezygnacja Uczestnika z uczestnictwa w stażu a tym samym uczestnictwa w Projekcie wymaga pisemnego usprawiedliwienia. Usprawiedliwieniem przerwania stażu jest:
  - a) podjęcie pracy potwierdzone umową;
  - b) trwała niezdolność do udziału w projekcie potwierdzona zwolnieniem lekarskim;
  - c) szczególne przypadki losowe nie dające się przewidzieć przed rozpoczęciem udziału w Projekcie; w tym przypadku, ostateczną decyzję o zasadności rezygnacji z udziału w stażu podejmuje Zlecający.
5. Umowa może zostać rozwiązana przez strony za wypowiedzeniem. Rozwiązanie umowy w tym trybie nie będzie skutkowało odpowiedzialnością odszkodowawczą każdej ze stron.
6. Rozwiązanie umowy przez jedną ze stron powoduje jej wygaśnięcie pomiędzy wszystkimi stronami.

#### **§10**

1. Zlecający sprawuje nadzór nad odbywaniem stażu i zastrzega sobie prawo monitorowania prawidłowości jego przebiegu (także w siedzibie Organizatora stażu).
2. Organizator stażu zobowiązany jest do udzielenia Zlecającemu oraz innym instytucjom krajowym i instytucjom Unii Europejskiej monitorującym realizację niniejszej umowy rzetelnych informacji i wyjaśnień oraz udostępniania wszelkich dokumentów związanych z realizacją niniejszej umowy na każde ich wezwanie.

#### **§ 11**

Zlecający nie ponosi odpowiedzialności za:

- a) błędy i zaniedbania czy też niedopełnienie obowiązków zarówno przez Uczestnika stażu jak i Organizatora stażu;
- b) ewentualne wady w treści programu stażu opracowanego przez Organizatora stażu;
- c) inne okoliczności wynikające z faktu odbywania stażu przez Uczestnika projektu na terenie zakładu pracy Organizatora stażu.



## § 12

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie w szczególności przepisy:

1. Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027;
2. Kodeksu cywilnego.

## § 13

1. Zlecający udostępnia Organizatorowi stażu obowiązujące logotypy do oznaczania Projektu. Organizator stażu zobowiązuje się do umieszczania obowiązujących logotypów na wszelkich dokumentach dotyczących realizowanej Umowy.
2. Organizator stażu oświadcza, że zapoznał się z treścią obowiązujących Wytycznych w zakresie informacji i promocji oraz zobowiązuje się podczas realizacji Umowy rozpowszechniać informacje o realizacji stażu w ramach **FEDS 2021-2027 i jego współfinansowaniu w ramach EFS Plus** w szczególności poprzez:
  - a) umieszczenie logo UE i FEDS 2021-2027 oraz informacji o współfinansowaniu stażu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na dokumentach związanych z realizacją stażu,
  - b) oznakowania pomieszczenia, w którym odbywać się będzie staż z informacją zawierającą: nazwę projektu, logo UE i Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska oraz informację o współfinansowaniu stażu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

## § 14

Wszelkie spory powstałe w wyniku realizacji niniejszej umowy podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy dla siedziby Zlecającego.

## § 15

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 16

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

## § 17

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

.....  
podpis Uczestnika

.....  
podpis i pieczęćka  
Organizatora stażu

.....  
podpis i pieczęćka  
Realizatora stażu



Załącznik nr 1 do umowy nr: .....

**PROGRAM STAŻU**

**„W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY”**

**FEDS.07.09-IP.02-0077/24**

**1. Imię i nazwisko Uczestnika:** .....

**2. PESEL:** .....

**3. Miejsce odbywania stażu:** .....

**4. Nazwa stanowiska pracy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności):**

.....

**5. Okres stażu:** .....

**HARMONOGRAM:**

| L.p. | Miesiąc | Dni tygodnia        | Godziny pracy | Ilość godzin miesięcznie |
|------|---------|---------------------|---------------|--------------------------|
| 1.   |         | Poniedziałek-piątek |               |                          |
| 2.   |         | Poniedziałek-piątek |               |                          |
| 3.   |         | Poniedziałek-piątek |               |                          |

**6. Zakres zadań:**

|                    |
|--------------------|
| Rodzaj obowiązków: |
|                    |

**7. Pozyskane kwalifikację lub umiejętności zawodowe:**

|                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------|
| Rodzaj umiejętności zawodowych do uzyskania w trakcie odbywania stażu: |
|                                                                        |



**8. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:**

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| W jaki sposób Uczestnik potwierdzi nabyte kwalifikacje lub umiejętności zawodowe: |
| Opinia i zaświadczenie ze stażu                                                   |

**9. Dane opiekuna osoby objętej programem stażu:**

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail)

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja ww. programu umożliwi uczestnikowi stażu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie po zakończeniu stażu.

Organizator stażu zobowiązuje się do zapewnienia należytej realizacji stażu, zgodnie z ustalonym programem.

Uczestnik potwierdza, iż zapoznał się z programem stażu, swoimi uprawnieniami oraz obowiązkami wynikającymi z realizacji stażu.

\_\_\_\_\_  
podpis Uczestnika

\_\_\_\_\_  
podpis i pieczęć  
Organizatora stażu

\_\_\_\_\_  
podpis i pieczęć  
Realizatora Projektu/Zlecającego



Załącznik nr 2 do umowy: .....

....., dnia .....

Miejscowość

## SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE STAŻYSTY

1. Imię i nazwisko Stażysty/-tki: .....

2. Nazwa stanowiska pracy: .....

3. Zakres zadań/czynności na stanowisku:

| LP | Zakres zadań/czynności zawodowych wykonywanych na stanowisku |
|----|--------------------------------------------------------------|
| 1  |                                                              |
| 2  |                                                              |
| 3  |                                                              |

Ocena programu stażu:.....

.....

Stażysta:

Organizator stażu:

Realizator Projektu:

.....

.....

.....



Załącznik nr 3 do umowy: .....

....., dnia .....

Miejscowość

**Lista obecności osoby odbywającej staż. Projekt „W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY”**

Nazwisko i imię: .....

Pesel: .....

Miesiąc: ...../2026

| Dzień | Czytelny podpis stażysty | Podpis opiekuna stażu |
|-------|--------------------------|-----------------------|
| 1     |                          |                       |
| 2     |                          |                       |
| 3     |                          |                       |
| 4     |                          |                       |
| 5     |                          |                       |
| 6     |                          |                       |
| 7     |                          |                       |
| 8     |                          |                       |
| 9     |                          |                       |
| 10    |                          |                       |
| 11    |                          |                       |
| 12    |                          |                       |
| 13    |                          |                       |
| 14    |                          |                       |
| 15    |                          |                       |
| 16    |                          |                       |
| 17    |                          |                       |
| 18    |                          |                       |
| 19    |                          |                       |
| 20    |                          |                       |
| 21    |                          |                       |
| 22    |                          |                       |
| 23    |                          |                       |
| 24    |                          |                       |
| 25    |                          |                       |
| 26    |                          |                       |
| 27    |                          |                       |
| 28    |                          |                       |
| 29    |                          |                       |
| 30    |                          |                       |
| 31    |                          |                       |

.....  
Pieczątką i podpis opiekuna lub osoby uprawnionej

**W** – dzień wolny

**Nn** – nieobecność nieusprawiedliwiona

**Wb** – dzień wolny bezpłatny

**Ch** – chorobowe

**proszę o wykreślenie sobót i niedziel**



Załącznik nr 4 do umowy: .....

....., dnia .....

Miejscowość

**Ocena stażu  
(Opinia Organizatora stażu)**

**„W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY”  
FEDS.07.09-IP.02-0077/24**

1. Imię i nazwisko Uczestnika: .....
2. PESEL: .....
3. Miejsce odbywania stażu: .....
4. Nazwa stanowiska pracy: .....
5. Okres stażu: .....

Do obowiązków Pana/i należało:

- 1/ .....
- 2/ .....
- 3/ .....

W trakcie odbywania stażu Pan/i nabył/a następujące umiejętności o charakterze zawodowym:

- 1/ .....
- 2/ .....
- 3/ .....

Pan/i ..... wywiązywał/a się z powierzonych zadań.

(dobrze, źle, wzorowo, sumiennie itp.)

Dodatkowe informacje o przebiegu stażu, informacje o problemach w realizacji programu stażu:

---

---

.....  
podpis i pieczęć Organizatora stażu

.....  
podpis i pieczęć  
Realizatora Projektu/ Zlecającego



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Załącznik nr 5 do umowy: .....

....., dnia .....

Miejscowość

## **ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU STAŻU ZAWODOWEGO**

**Potwierdzenie ukończenia stażu zawodowego zorganizowanego w ramach projektu**

„W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY”

FEDS.07.09-IP.02-0077/24

Przez Uczestnika Projektu: .....

PESEL: .....

u Organizatora stażu: .....

.....

NIP: .....

w okresie: .....

na stanowisku: .....

\_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpis Organizatora stażu

\_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpis Realizatora Projektu/Zlecającego



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**