



Załącznik nr 15 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie
WYTYCZNE DOTYCZĄCE SPRAWOWANIA OPIEKI NAD STAŻYSTĄ/STAŻYSTAMI
W RAMACH PROJEKTU – WŁAŚCICIEL PODMIOTU
Najlepsi z natury! Kształcenie na potrzeby gospodarki

<p>KTO MOŻE SPRAWOWAĆ FUNKCJĘ OPIEKUNA STAŻYSTY</p>	<p>1. Wyznaczony przez Pracodawcę Pracownik, który jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej w wymiarze etatu umożliwiającym sprawowanie opieki nad całością stażu.</p> <p>2. <u>W przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej funkcję Opiekuna stażu może pełnić właściciel przedsiębiorstwa.</u></p>
<p>OBOWIĄZKI OPIEKUNA STAŻYSTY</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 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; ▪ inne działania, celowe dla zapewnienia opieki. <p>Opiekun stażu może sprawować opiekę maksymalnie nad 5 stażystami/kami jednocześnie.</p>
<p>JAK PRAWIDŁOWO ROZLICZYĆ DODATEK DLA OPIEKUNA STAŻU</p>	<p>1. <u>Przed rozpoczęciem stażu:</u> Należy dostarczyć do Biura projektu dokument Informacja o przyznaniu dodatku do wynagrodzenia za opiekę nad stażystą/stażystami w projekcie (Pracodawca wskazuje Opiekuna stażu – Pracownik bądź Właściciel), w 1 egzemplarzu (data złożenia informacji nie może być późniejsza niż data rozpoczęcia stażu).</p> <p>2. <u>W trakcie stażu:</u> Opiekun stażu sprawuje nadzór merytoryczny nad Stażystą i zatwierdza listy obecności podpisywane przez Stażystę podczas stażu.</p> <p>3. <u>Po stażu:</u> Pracodawca dokonuje wypłaty dodatku netto oraz reguluje wszystkie składowe wynagrodzenia (ZUS/KRUS i podatki oraz – jeśli dotyczy – PPK), następnie wystawia notę obciążeniową/notę księgową, dostarcza wraz z potwierdzeniami przelewów i/lub stosownym oświadczeniem.</p>
<p>DOKUMENTY BĘDĄCE PODSTAWĄ DO ROZLICZENIA DODATKU</p>	<p>Zgodnie z par. 5 pkt. 9 i 10 umowy o organizację stażu.</p>
<p>UWAGA: Dodatek dla opiekuna stażysty wraz z pochodnymi powinien zostać opłacony, a dokumenty rozliczeniowe dostarczone do biura projektu w terminie maksymalnie 3 miesiące od daty zakończenia realizacji stażu przez studenta/kę – po tym terminie refundacja dodatków nie będzie możliwa. Wyjątek stanowią staże realizowane w roku 2029, wtedy dodatek musi zostać opłacony, a dokumenty rozliczeniowe dostarczone do biura projektu do 31.08.2029r.</p>	





Pieczęć firmowa

Miejscowość

Data

**INFORMACJA O PRYZNANIU DODATKU DO WYNAGRODZENIA ZA OPIEKĘ NAD STAŻYSTĄ/STAŻYSTAMI
W PROJEKCIE ¹ - WŁAŚCICIEL PODMIOTU PRZYJMUJĄCEGO NA STAŻ**

W związku z przystąpieniem do projektu: **Najlepsi z natury! Kształcenie na potrzeby gospodarki** (FERS.01.05-IP.08-0398/23) jako Realizator stażu oświadczam, że ja:

IMIĘ I NAZWISKO PRACODAWCY/WŁAŚCICIELA:	
--	--

prowadzący/-a działalność gospodarczą przypisałem/am sobie dodatek zadaniowy z tytułu pełnienia funkcji Opiekuna stażu w Projekcie zgodnie z warunkami zawartymi w Umowie trójstronnej o organizację stażu i osobiście będę sprawował opiekę nad stażystą/ką:

IMIĘ I NAZWISKO STAŻYSTY/KI	OKRES REALIZACJI STAŻU (OD-DO)	WYMIAR OPIEKI NAD STAŻYSTĄ/KĄ	MAKSYMALNA WYSOKOŚĆ DODATKU BRUTTO, W TYM KOSZTY PRACODAWCY/STAŻ
		240 godz.	1 700,00 brutto²

1. Jestem świadomy, iż wypłata dodatku dla Opiekuna stażysty/ki wynikać musi ze zwiększonego zakresu zadań (sprawowana opieka nad stażystą/ką).
2. Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami przyznawania i rozliczenia dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty zawartymi w *Regulaminie rekrutacji oraz udziału w płatnych stażach zawodowych oraz Umowie o organizację stażu*.
3. Oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych w związku otrzymaniem dodatku za pełnienie funkcji opiekuna stażysty opłacony zostanie zgodnie z obowiązującą mnie formą opodatkowania.

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy)

Wysokość dodatku do wynagrodzenia przyznana za opiekę nad jednym/ą stażystą/ką wynosi:

1 700,00 zł brutto/1 stażystę (w tym koszty pracodawcy). Dodatek zostanie wypłacony jednorazowo po zakończeniu stażu. Dodatek jest wypłacany w całości w przypadku zrealizowania przez Studenta/kę wszystkich zaplanowanych godzin stażu) lub w przypadku zrealizowania minimum 120 godzin stażu, dodatek zostanie wypłacony za 120 godzin opieki (i wydania przez Pracodawcę Zaświadczenia o zrealizowaniu stażu).

DANE KONTAKTOWE DO OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ W FIRMIE/INSTYTUCJI ZA WYPŁATĘ DODATKU:			
IMIĘ I NAZWISKO:			
NR TELEFONU:		ADRES EMAIL:	

¹Szczegółowe informacje dot. refundacji dodatków są dostępne w Regulaminie, Umowie stażowej oraz na stronie internetowej projektu:

<https://dp.up.poznan.pl/program-wsparcia-studentow>

² Kwota brutto, w tym koszty pracodawcy





Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Wystawca:

.....

.....

.....

NIP:

Odbiorca:

Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu

ul. Wojska Polskiego 28

60-637 Poznań

NIP: 777-00-04-960

NOTA KSIĘGOWA NR:

Data wystawienia:

Termin płatności: **30 dni**

Metoda płatności: **PRZELEW**

ORYGINAŁ/KOPIA

Prosimy o zgodne z naszym zaksięgowanie następujących pozycji:

L.P	OBCIĄŻYLIŚMY (KWOTA)	TREŚĆ	WALUTA
1.		<p>Tytułem: sprawowanie opieki przez</p> <p>.....</p> <p><i>(imię i nazwisko opiekuna stażu)</i></p> <p>nad uczestnikiem projektu</p> <p><i>Najlepsi z natury! Kształcenie na potrzeby gospodarki:</i></p> <p>.....</p> <p><i>(imię i nazwisko studenta)</i></p> <p>w okresie od do</p> <p><i>(termin stażu)</i></p>	PLN

Do zapłaty: PLN

Słownie:

Należność prosimy przekazać na numer konta bankowego wystawcy/pracodawcy:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Uwagi: Wymiar zaangażowania Opiekuna stażu zgodny z danymi deklarowanymi w dokumencie: *Informacja o przyznaniu dodatku do wynagrodzenia za opiekę nad stażystą/stażystami w projekcie.*

.....
WYSTAWCA

.....
ODBIORCA

Najlepsi z natury! Kształcenie na potrzeby gospodarki

(FERS.01.05-IP.08-0398/23)

Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu
ul. Wojska Polskiego 28, 60-637 Poznań



UNIWERSYTET
PRZYRODNICZY
W POZNANIU



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pieczęć firmowa

Miejscowość

Data

**OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ BĘDĄCEGO OPIEKUNEM STAŻU
DOTYCZĄCE DODATKU DO WYNAGRODZENIA DLA OPIEKUNA STAŻYSTY**

Oświadczam, iż w związku z pełnieniem funkcji opiekuna stażu w ramach projektu **Najlepsi z natury! Kształcenie na potrzeby gospodarki** (FERS.01.05-IP.08-0398/23) nad Stażystą/ką:

IMIĘ I NAZWISKO STAŻYSTY/KI:	
------------------------------	--

na podstawie Trójstronnej umowy o organizację stażu nr: _____ /STAŻ/ _____

wypełniłem/am swoje obowiązki i wypłaciłem/am sobie dodatek w kwocie podanej w nocie obciążeniowej (brutto, w tym koszty pracodawcy).

Oświadczam również, że od ww. dodatku opłacono wszystkie pochodne zgodnie z obowiązującym prawem.

.....
Czytelny podpis Pracodawcy

