



## Regulamin refundacji dodatków do wynagrodzeń dla opiekunów stażystów w ramach projektu „(Nie)pełnosprawni na rynku pracy”

Projekt „(Nie)pełnosprawni na rynku pracy” realizowany w ramach konkursu „Działamy Razem” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

### §1

#### Prawa i obowiązki Opiekuna stażysty

1. Opiekun zobowiązany jest do sprawowania bezpośredniego nadzoru (opieki) w trakcie stażu nad Stażystą/ką, udzielania uczestnikowi stażu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań; monitorowania realizacji przydzielonego w programie stażu zakresu obowiązków i celów edukacyjno-zawodowych oraz udzielania informacji zwrotnej Stażyście na temat osiągniętych wyników i stopnia realizacji zadań, wprowadzenia stażysty w zakres obowiązków oraz zapoznania z zasadami i procedurami obowiązującymi u Pracodawcy; zapoznania Stażysty/ki z programem stażu.
2. Pracodawcy przysługuje refundacja dodatku do wynagrodzenia dla opiekuna stażysty, zgodnie z zasadami opisanymi w §2.

### §2

#### Zasady przyznawania dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty

1. Pracodawcy przyjmującemu na staż przysługuje refundacja wynagrodzenia dla opiekuna stażysty zgodnie z zapisami „Regulaminu refundacji dodatków do wynagrodzeń dla opiekunów stażystów w ramach projektu „(Nie)pełnosprawni na rynku pracy”.
2. Kwota refundacji wynagrodzenia wynosi 500,00 zł miesięcznie. Refundacja dodatku do wynagrodzenia dla opiekuna stażysty wypłacana będzie jednorazowo po zakończeniu stażu.
3. Niedopuszczalne jest sprawowanie opieki nad stażystą przez osobę związaną z pracodawcą umową cywilnoprawną, która została zatrudniona tylko i wyłącznie do pełnienia funkcji opiekuna stażysty/ów.
4. Organizator zastrzega, iż refundacja dodatków do wynagrodzeń dla opiekunów stażystów jest ograniczona budżetem projektu i zostanie przyznana, zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie projektu, do wysokości puli środków przewidzianych w budżecie projektu.
5. Podstawę wypłaty refundacji stanowią dostarczone przez Pracodawcę:
  - wniosek o wypłatę dodatku
  - nota obciążeniowa
  - oświadczenie dot. przyznania dodatku
6. Płatność zostanie dokonana w terminie do 21 dni od dnia doręczenia kompletu dokumentów.
7. W przypadku Pracodawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą i pełniącymi jednocześnie funkcję opiekuna stażysty wypłata dodatku może odbyć się na podstawie wystawionej faktury wraz z oświadczeniem dotyczącym wypełnienia obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
8. **Refundacja dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty z ramienia pracodawcy w pierwszej kolejności przyznawana będzie Pracodawcy, który zadeklaruje zatrudnienie na okres min. 1 miesiąca w wymiarze:**
  - min  $\frac{3}{4}$  w przypadku osób posiadających orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności.
  - min.  $\frac{1}{2}$  etatu w przypadku osób posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.
  - min.  $\frac{1}{4}$  etatu w przypadku osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności.Kserokopię umowy o pracę zawartej ze stażystą wraz z załącznikami wykazanymi w § 2 ust. 5 Pracodawca zobowiązany jest złożyć najpóźniej w terminie 5 dni roboczych od dnia zakończenia udziału w stażu zawodowym.



9. Organizator stażu zastrzega, że wypłata dodatku dla opiekuna stażysty musi wynikać z dokumentów księgowych podmiotu przyjmującego na staż i może podlegać kontroli oraz odnosi się wyłącznie do okresu, w którym Uczestnik/-czka projektu odbywał/-a staż zawodowy.

10. **W przypadku nie złożenia kompletu dokumentów lub złożeniu ich po wyznaczonym terminie, refundacja dodatku do wynagrodzenia dla opiekuna stażysty może zostać nieprzyznana.**

### §3

#### Wypłaty dodatku do wynagrodzenia dla opiekuna stażysty

1. Refundacja dodatku do wynagrodzenia dla opiekuna stażysty wypłacana będzie jednorazowo po zakończeniu stażu.
2. Refundacja dodatku do wynagrodzenia dla opiekuna stażysty, nastąpi na konto bankowe wskazane przez pracodawcę na nocie księgowej w terminie 21 dni od dnia otrzymania od Pracodawcy wymaganych dokumentów określonych w § 2.

### §4

#### Powody skutkujące niewypłaceniu refundacji dodatku do wynagrodzenia dla opiekuna stażysty

1. Refundacja dodatku do wynagrodzenia dla opiekuna stażysty nie zostanie wypłacona w następujących wypadkach:
  - 1) staż nie będzie realizowany zgodnie z programem stażu stanowiącym załącznik nr 1 do umowy trójstronnej o organizację stażu zawodowego,
  - 2) pracodawca wyda negatywną opinię z realizacji programu stażu po jego zakończeniu, stanowiącą załącznik nr 6 do umowy trójstronnej o organizację stażu zawodowego,
  - 3) rozwiązania umowy trójstronnej o organizację stażu zawodowego .

#### Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wniosek o refundację dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty

Załącznik nr 2 – Nota obciążeniowa

Załącznik nr 3 - Oświadczenie podmiotu przyjmującego na staż





### Załącznik 3 do regulaminu refundacji dla opiekunów stażystów

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

.....  
( pieczęćka pracodawcy )

#### OŚWIADCZENIE PODMIOTU PRZYJMUJĄCEGO NA STAŻ

Ja niżej podpisany/a, w związku z realizacją staży dla uczestników projektu "(Nie)pełnosprawni na rynku pracy" realizowanego w ramach konkursu „Działamy Razem” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

#### OŚWIADCZAM,

że:

ja, prowadzący/-a jednoosobową działalność gospodarczą przypisałem/-am sobie dodatek zadaniowy z tytułu pełnienia funkcji Opiekuna Stażu w Projekcie zgodnie z warunkami zawartymi w Umowie dotyczącej refundacji wynagrodzeń/dodatku do wynagrodzeń dla opiekunów stażystów i wypełniłem/-am swoje obowiązki i wypłaciłem/-am sobie dodatek w kwocie podanej w nocie obciążeniowej/księgowej/fakturze .

ja, będący/-a członkiem zarządu Podmiotu przyjmującego na staż przypisałem/-am sobie dodatek zadaniowy z tytułu pełnienia funkcji Opiekuna Stażu w Projekcie zgodnie z warunkami zawartymi w Umowie dotyczącej refundacji wynagrodzeń/dodatku do wynagrodzeń dla opiekunów stażystów, wypełniłem/-am swoje obowiązki i wypłaciłem/-am sobie dodatek w kwocie podanej w nocie obciążeniowej/księgowej/fakturze .

wyznaczony/eni pracownik/cy, któremu/ym przyznano dodatek zadaniowy/pokryto część wynagrodzenia z tytułu pełnienia funkcji Opiekuna Stażu w Projekcie zgodnie z warunkami zawartymi w Umowie Trójstronnej na organizację Stażu wypełnił/li swoje obowiązki i został mu/im przyznany i wypłacony dodatek w kwocie podanej w nocie obciążeniowej.

Oświadczam również, że od ww. dodatku opłacono wszystkie pochodne (tj. podatek i składki ZUS) zgodnie z obowiązującym prawem\* / zobowiązuję się do opłacenia pochodnych wynagrodzeń w wymaganym terminie i biorę za to pełną odpowiedzialność\* (*\*niewłaściwe skreślić*).

.....  
( Podpis pracodawcy )



Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych



change4good