



Załącznik Nr 1 do umowy  
o wykonywanie obowiązków opiekuna stażu

.....  
Miejscowość i data

.....  
Pieczęć firmowa

**DEKLARACJA OPIEKUNA STAŻU NR .....<sup>1</sup> (WNIOSEK O ZAPŁATĘ DODATKU)  
ZA MIESIĄC ..... 20... ROKU**

Na podstawie postanowień umowy o wykonywanie obowiązków opiekuna stażu nr ..... z dnia ..... wnoszę o wypłatę dodatku dla Opiekuna stażu za sprawowanie opieki nad Stażystką/tą w projekcie „Razem łatwiej – rewitalizacja społeczna i aktywizacja zawodowa” na podstawie danych przedstawionych w poniższym zestawieniu:

1	Imię i Nazwisko Opiekuna stażu	
2	Forma prawna prowadzonej działalności	
3	Obszar prowadzonej działalności	
4	Numer REGON	
5	Numer identyfikacji podatkowej NIP	
6	Imię i Nazwisko Stażystki/ty	
7	Okres sprawowania opieki nad Stażystką/tą <sup>2</sup>	
8	Liczba dni i godzin stażu zrealizowanych w m-cu <sup>1</sup>	

<sup>1</sup> wypełnia Miasto Łódź

<sup>2</sup> Należy podać okres/liczbę godzin, za jaki należy się dodatek za pełnienie funkcji Opiekuna stażu uwzględniając faktycznie przepracowane dni/godziny Opiekuna i Stażystki/ty (poza dniami urlopu, choroby itp.) Jeżeli Opiekun przebywał na urlopie, zwolnieniu lekarskim należy wykazać w kolejnym zestawieniu Opiekuna, który został wyznaczony na zastępstwo i również dostał dodatek za opiekę nad Stażystką/tą

---

Zakres obowiązków Opiekuna stażu w okresie rozliczeniowym<sup>3</sup>:

- zapoznanie Stażystki/ty z obowiązkami i warunkami pracy, w tym regulaminem pracy;
- przeprowadzenie niezbędnych szkoleń związanych z zajmowanym przez Stażystkę/tę stanowiskiem (jakich?) .....
- diagnoza kompetencji i kwalifikacji Stażystki/ty;
- monitorowanie realizacji przydzielonego w programie stażu zakresu obowiązków i celów edukacyjno-zawodowych;
- bieżące informowanie Organizatora stażu o przebiegu stażu, w tym w szczególności o ewentualnych trudnościach i nieprawidłowościach;
- przestrzeganie i kontrolowanie czasu pracy Stażystki/ty;
- nadzorowanie wypełniania miesięcznej karty stażu zawodowego;
- bieżące przydzielanie zadań do wykonania;
- nadzór nad przebiegiem wykonywania zadań;
- udzielanie pomocy i wskazówek w zakresie wypełnianych przez Stażystkę/tę zadań,
- nadzór nad prawidłową realizacją i programem stażu zawodowego;
- udzielenie Stażystce/ście informacji zwrotnej na temat osiągniętych wyników w trakcie realizacji stażu zawodowego;
- udzielenie Stażystce/ście informacji zwrotnej na temat osiągniętych wyników po zakończeniu stażu zawodowego, w tym pisemnego potwierdzenia realizacji programu stażu wraz z opinią o Stażystce/ście;
- inne .....

Potwierdzam wykonanie ww. obowiązków.

.....  
(data, czytelny podpis Opiekuna stażu)

**Załączniki:**

- nota obciążeniowa

---

<sup>3</sup> zaznaczyć właściwe