

Załącznik Nr 8 do umowy trójstronnej
o zorganizowanie stażu

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć firmowa

**WNIOSEK NR¹ O REFUNDACJĘ KOSZTU DODATKU DO WYNAGRODZENIA
ZA OPIEKĘ NAD STAŻYSTĄ ZA MIESIĄC 20... ROKU**

Na podstawie postanowień umowy trójstronnej o zorganizowanie stażu nr z dnia wnoszę o refundację poniesionych przeze mnie kosztów dodatku do wynagrodzenia 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	Imię i Nazwisko Stażystki/ty	
3	Okres sprawowania opieki nad Stażystką/tą ²	
4	Liczba dni i godzin stażu zrealizowanych w m-cu ¹	
5	Numer dokumentu objętego refundacją i data jego wystawienia ³	
6	Data zapłaty dokumentu ⁴	
7	Kwota dodatku przyznana do wynagrodzenia Opiekuna stażu brutto za czas sprawowanej opieki nad Stażystką/tą	

¹ wypełnia Miasto Łódź

² 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

³ Nr i data wystawiania listy płac lub innego równoważnego dokumentu, na którym naliczony został dodatek dla Opiekuna stażysty

⁴ Data/daty zapłaty wszystkich składników dodatku do wynagrodzenia

8	Koszty pracodawcy naliczone od dodatku Opiekuna stażu	
9	Wnioskowana kwota refundacji ⁵	

Zakres obowiązków Opiekuna stażu w okresie rozliczeniowym⁶:

- € 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 oraz otrzymanie dodatku za opiekę nad Stażystką/tą.

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

⁵ Wnioskowana kwota refundacji nie może być wyższa niż faktycznie poniesione wydatki wykazane w poz. 7 i 8, potwierdzone dowodami zapłaty. Kwotę refundacji za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę dodatku przez dni kalendarzowe w danym miesiącu i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych, za które dodatek przysługuje.

⁶ zaznaczyć właściwe

Oświadczam, że Opiekun stażu jest pracownikiem firmy od dnia

Oświadczam, że opiekę nad Stażystką/tą opiekun sprawował osobiście i posiada doświadczenie zawodowe zbieżne z charakterem pracy objętej stażem zawodowym.

Oświadczam, że pracownik został wyznaczony na opiekuna Stażystki/ty na potrzeby projektu „Razem łatwiej – rewitalizacja społeczna i aktywizacja zawodowa” w formie⁷ i otrzymał z tego tytułu dodatek do wynagrodzenia w wysokościzł.

Oświadczam, że wszystkie składniki wynagrodzenia (wynagrodzenie netto, ubezpieczenie zdrowotne, składki ZUS, zaliczka na podatek dochodowy) wynikające z wypłaconego dodatku zostały zapłacone.

Oświadczam, że wnioskowana kwota refundacji nie zawiera zysku i nie stanowi dla mnie korzyści.

Zobowiązuję się zapewnić pełny wgląd we wszystkie dokumenty związane bezpośrednio lub pośrednio z realizacją stażu.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Data, czytelny podpis Stażodawcy

Załączniki:

- kopia dokumentu księgowego potwierdzona za zgodność z oryginałem,
- dokumentacja potwierdzająca poniesienie kosztu i wskazana w umowie trójstronnej o zorganizowanie stażu
- nota księgowa wraz z załącznikami

⁷ Należy wskazać formę/wymiar zatrudnienia/wykonywania obowiązków dla Opiekuna (np. aneks do umowy, przyznanie dodatku do wynagrodzenia).