



Regulamin realizacji stażu w Projekcie „Pracownicy 30+. Program aktywizacji zawodowej mieszkańców obszaru metropolitalnego III”

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady realizacji staży zawodowych w Projekcie „Pracownicy 30+. Program aktywizacji zawodowej mieszkańców obszaru metropolitalnego III”, numer RPPM.05.02.01-22-0005/21 realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 5. – „Zatrudnienie”, Działanie 5.2. „Aktywizacja zawodowa”, Poddziałania 5.2.1. – „Aktywizacja zawodowa – mechanizm ZIT” oraz współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Organizatorem stażu jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1 (CKZIU) w Gdańsku, Al. Gen. Józefa Hallera 16/18, 80-426 Gdańsk będące Podmiotem realizującym z ramienia Gminy Miasta Gdańska.
3. Przyjmującym na staż jest firma/ instytucja/ podmiot chętny przyjąć Stażystę/tkę na staż zawodowy z którym zawarta jest Umowa o zorganizowanie stażu.
4. Stażysta/tka to Uczestnik/czka Projektu, który wyraża chęć uczestnictwa w stażu zawodowym i z którym zawarta jest Umowa o zorganizowanie stażu.
5. Umowa o zorganizowanie stażu jest umową trójstronną, zawartą pomiędzy Organizatorem stażu, Przyjmującym na staż a Stażystą/tką na realizację stażu zawodowego.
6. Wsparcie w postaci staży i praktyk zawodowych realizowane w ramach projektów jest zgodne z zaleceniem Rady Unii Europejskiej z dnia 10 marca 2014 r. w sprawie ram jakości staży (Dz.Urz. UE C 88 z 27 marca 2014, str. 1) zalecającym państwom członkowskim wdrażanie zasad prowadzących do podnoszenia jakości staży oraz z Polskimi Ramami Jakości Praktyk i Staży.
7. W przypadku skierowania na staż zawodowy osób z niepełnosprawnościami, mają zastosowanie zapisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.).

§ 2

Zasady organizacji stażu zawodowego

1. Uczestnicy/czki Projektu mogą brać udział w stażach zawodowych na podstawie i zgodnie z zapisami Indywidualnego Planu Działania (IPD), z uwzględnieniem potrzeb rynku pracy i zapotrzebowaniem pracodawców na stażystów.
2. Staże zawodowe są przewidziane dla 35 Uczestników/czek Projektu. Liczba staży może ulec zmianie w dopasowaniu do bieżącej realizacji projektu.
3. Staż zawodowy trwa minimum 3 miesiące kalendarzowe, nie dłużej jednak niż 6 miesięcy kalendarzowych. W uzasadnionych przypadkach, wynikających ze specyfiki stanowiska pracy, na którym odbywa się staż, może być wydłużony stosownie do programu stażu. Osoba odbywająca staż powinna wykonywać czynności lub zadania w wymiarze nie przekraczającym 40 godzin tygodniowo i 8 godzin dziennie z zastrzeżeniem § 1 ust. 7, jak również przy uwzględnieniu, że czas pracy osoby z niepełnosprawnością, zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, nie może przekroczyć 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.
4. W związku z sytuacją związaną z zagrożeniem COVID-19 r. kwestie dotyczące okresu trwania i formy realizacji stażu (stacjonarnie czy zdalnie) powinny być przez beneficjenta ustalane indywidualnie i uzależnione od sytuacji epidemicznej w kraju, sytuacji stażysty oraz podmiotu przyjmującego na staż. W okresie ewentualnego zawieszenia stażu nie wypłaca się wynagrodzenia opiekunowi stażysty lub wynagrodzenie to podlega proporcjonalnemu obniżeniu w przypadku opieki nad mniejszą liczbą stażystów. Stażyście natomiast przysługuje stypendium stażowe za okres zawieszenia tylko wówczas, gdy staż zostanie wznowiony po okresie zawieszenia.



- należy potraktować jako okres udokumentowanej niezdolności do odbywania stażu, przypadający w okresie jego trwania, który jest spowodowany siłą wyższą jaką jest pandemia COVID-19.
5. Na okres objęty stanem epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 dopuszczalna jest praca zdalna stażysty, zgodnie z organizacją pracy u Przyjmującego na staż oraz z zachowaniem procedur i narzędzi umożliwiających wypełnianie obowiązków Opiekuna stażu jak i wykonywanie zadań objętych programem stażu. Każdy taki przypadek rozpatrywany będzie indywidualnie i wymagać będzie pisemnej zgody Organizatora Stażu.
 6. Uczestnik/czka może wziąć udział w więcej niż jednym stażu zawodowym, o ile wskazuje to indywidualna diagnoza potrzeb wskazana w IPD, przy założeniu, że nie będzie to więcej niż dwa staże zawodowe z zastrzeżeniem, że każdy ze staży zawodowych będzie realizowany na innym stanowisku pracy i z innym zakresem obowiązków oraz będzie uwzględniać zapisy § 2 ust. 3.
 7. Staż zawodowy odbywa się na podstawie Umowy o zorganizowanie o której mowa w § 1 ust. 5.

§ 3

Umowa o zorganizowanie stażu zawodowego

1. Umowa o zorganizowanie stażu o której mowa w § 1 pkt 5 określa w szczególności:
 - a) dane uczestnika projektu odbywającego staż zawodowy: imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, stopień niepełnosprawności (jeśli dotyczy)
 - b) cel stażu,
 - c) okres trwania stażu,
 - d) miejsce wykonywania stażu,
 - e) zobowiązanie podmiotu przyjmującego na staż do zapewnienia należytej realizacji stażu,
 - f) zakres stażu zawodowego,
 - g) wysokość przewidywanego stypendium,
 - h) dane opiekuna stażu oraz zasady jego wynagradzania.
2. Program stażu ustalany jest indywidualnie dla każdego/każdej Stażysty/teki i uwzględnia predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe Stażysty/teki.
3. Program stażu przygotowywany jest przez Przyjmującego na staż we współpracy z Organizatorem stażu, przedkładany jest do podpisu Stażysty/stce. Pozostałe załączniki do Umowy o zorganizowanie stażu Przyjmujący na staż przedkłada Organizatorowi stażu cyklicznie - lista obecności, wnioski o refundację lub jednorazowo: zaświadczenie o odbyciu stażu, sprawozdanie z przebiegu Stażu, wnioski o refundację wynagrodzenia Opiekuna stażu.

§ 4

Podmiot przyjmujący na staż

1. Podmiot przyjmujący na staż zawodowy:
 - a) zamieszcza w widocznym miejscu Informację o organizacji stażu zawodowego, zgodnie z wzorem przekazanym przez Organizatora stażu.
 - b) zapewnia odpowiednie stanowisko pracy stażysty/teki przygotowane zgodnie z zasadami BHP i przepisami przeciwpożarowymi, wyposażone w niezbędne sprzęty, narzędzia i zaplecze zgodnie z programem stażu i potrzebami Stażysty/teki wynikającymi ze specyfiki zadań wykonywanych przez Stażystę/tkę, wymogów technicznych miejsca pracy, a także niepełnosprawności lub stanu zdrowia Stażysty/teki,
 - c) szkoli Stażystę/tkę na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznaje go z obowiązującym regulaminem pracy na stanowisku, którego dotyczy staż,
 - d) sprawuje nadzór nad odbywaniem stażu w postaci wyznaczenia opiekuna stażu,



- e) monitoruje postępy i nabywanie nowych umiejętności przez Stażystę/tkę, a także stopień realizacji treści i celów edukacyjno-zawodowych oraz regularnie udziela stażystcie informacji zwrotnej,
- f) wydaje stażystcie – niezwłocznie po zakończeniu stażu – dokument potwierdzający odbycie stażu (zwanym dalej: Zaświadczenie o odbyciu stażu).
- g) jest zobowiązany do zachowania reżimu sanitarnego realizacji stażu w okresie objętym stanem epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 z zachowaniem reżimu sanitarnego w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia stażysty/tki.

§ 5

Opiekun stażu

1. Stażysta wykonuje swoje obowiązki pod nadzorem Opiekuna stażu, wyznaczonego na etapie przygotowań do realizacji programu stażu, który:
 - a) wprowadza stażystę w zakres obowiązków oraz zapoznaje go z zasadami i procedurami obowiązującymi w organizacji (w tym zasadami BHP i przeciwpożarowymi), w której odbywa staż,
 - b) monitoruje realizację przydzielonego w programie stażu zakresu obowiązków i celów edukacyjno-zawodowych,
 - c) udziela informacji zwrotnej stażystcie na temat osiągniętych wyników i stopnia realizacji zadań.
2. Funkcje opiekuna stażysty może pełnić wyłącznie osoba posiadająca co najmniej dwunastomiesięczne doświadczenie w branży/ dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż.
3. Koszty wynagrodzenia opiekuna stażysty są kwalifikowalne, o ile uwzględniają poniższe opcje i wynikają z założeń porozumienia w sprawie realizacji stażu:
 - a) refundację Przyjmującemu na staż wynagrodzenia/ dodatku do wynagrodzenia Opiekuna stażu w sytuacji, gdy nie został on zwolniony od obowiązku świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad stażystą/ grupą stażystów w wysokości nie większej niż 500 zł brutto miesięcznie za opiekę nad pierwszym stażystą i nie więcej niż 250 zł brutto miesięcznie za każdego kolejnego stażystę, przy czym Opiekun może otrzymać refundację za opiekę nad maksymalnie 3 stażystami. Kwoty wynagrodzenia opiekuna stażysty, o których mowa w tym Regulaminie, nie uwzględniają kosztów po stronie pracodawcy.
4. Wysokość refundacji naliczana jest proporcjonalnie do liczby godzin stażu zrealizowanego w danym miesiącu przez osoby odbywające staż. Liczba ta uwzględnia 2 dni wolne przysługujące Stażystcie/tce, o których mowa w § 6, z których skorzystanie nie pomniejsza wysokości refundacji.
5. Przyjmujący na staż występuje z wnioskiem o refundację poniesionych kosztów w związku z pełnieniem przez wyznaczoną osobę funkcji Opiekuna stażu, pod warunkiem, że Opiekun stażu nie został w czasie sprawowania opieki zwolniony od obowiązku świadczenia pracy. Wzór wniosku o refundację dodatku do wynagrodzenia Opiekuna stażu jest określony w Umowie o zorganizowanie stażu.

§ 6

Dni wolne

1. Na wniosek Stażysty odbywającego staż Przyjmujący na staż jest zobowiązany do udzielenia 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium stażowe. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Przyjmujący na staż jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.
2. Wniosek o udzielenie dnia wolnego Stażysta przedkłada Organizatorowi stażu po akceptacji Przyjmującego na staż w trybie określonym w § 6 ust. 1.



§ 7

Stypendium stażowe

1. Stypendium stażowe przysługuje wszystkim Uczestnikom/czkom projektu, którzy biorą udział w stażu i spełnią wymogi formalne zawarte w niniejszym Regulaminie.
2. W okresie odbywania stażu stażyście przysługuje stypendium stażowe, które miesięcznie wynosi 80% wartości netto minimalnego wynagrodzenia za pracę o którym mowa w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, obowiązującego w roku 2021, jeżeli miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 160 godzin miesięcznie – w przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin, wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie¹.
3. W przypadku osób z niepełnosprawnością zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności miesięczne stypendium przysługuje pod warunkiem, że miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 140 godzin miesięcznie.
4. Kwotę stypendium wypłacanego osobie odbywającej staż, należy rozumieć jako:
 - a) nie pomniejszoną o zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych, z uwagi na objęcie kwoty stypendium zwolnieniem, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt. 136 i 137 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 1387 ze zm.),
 - b) nie pomniejszoną o składkę na ubezpieczenie zdrowotne (art. 83 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, tekst jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.). Z uwagi na fakt niepobierania zaliczek na podatek dochodowy od świadczeń wypłacanych uczestnikom projektów istnieje podstawa do naliczania składki zdrowotnej, przy czym sama składka zdrowotna będzie wynosiła 0,00 zł. Składka w wysokości 0,00 zł będzie ujęta w deklaracji DRA,
 - c) nie pomniejszoną o składki społeczne o których mowa w art. 16 ust. 9 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.
5. Stażyści pobierający stypendium w okresie odbywania stażu podlegają obowiązkowo ubezpieczeniom emerytalnemu, rentowym i wypadkowemu, jeżeli nie mają innych tytułów skutkujących obowiązkiem objęcia ubezpieczeniem społecznym zgodnie z ustawą o systemie ubezpieczeń społecznych (art. 6 ust. 1 pkt 9a w związku z art. 9 ust. 6a oraz art. 12 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych tekst jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 300 ze zm.). Podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne tych osób stanowi kwota wypłacanego stypendium, jeżeli z zawartej umowy na realizację stażu wynika prawo tej osoby do uzyskiwania świadczenia z tytułu uczestnictwa w stażu.
6. Stażyści w okresie odbywania stażu objęci są ubezpieczeniem zdrowotnym.
7. Płatnikiem składek jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1 w Gdańsku.
8. W uzasadnionych przypadkach Stażysta/тка może dobrowolnie zrezygnować z otrzymywania stypendium stażowego w projekcie - Załącznik nr 4. Beneficjent jest zobowiązany do ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków uczestnika projektu w sytuacji rezygnacji ze stypendium.
9. Podstawą zgłoszenia Stażysty/тки do ubezpieczeń oraz naliczenia i odprowadzenia składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych jest przedłożenie u Organizatora stażu wypełnionego przez Stażystę/tkę „Oświadczenie dla potrzeb ubezpieczeń (osoba pozostająca bez zatrudnienia) - Staż zawodowy” – Załącznik numer 1 do niniejszego Regulaminu.
10. Stażysta/тка ma możliwość zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członka rodziny poprzez przedłożenie u Organizatora stażu wypełnionego „Wniosku o zgłoszenie członka rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego” – Załącznik numer 3 do niniejszego Regulaminu. Do ubezpieczenia zdrowotnego nie mogą zgłaszać członków rodziny osoby pracujące na umowach krótkoterminowych/ osoby pracujące w ramach umów cywilno-prawnych.

¹ Kwota stypendium stażowego jest kwotą brutto nieuwzględniającą składek na ubezpieczenia społeczne płaconych w całości przez płatnika tj. podmiot kierujący na staż.



11. Osoby, zarejestrowane w Urzędzie Pracy, które zarówno pobierają jak i nie pobierają zasiłku dla bezrobotnych, aby pobierać stypendium stażowe muszą poinformować Urząd Pracy o fakcie uczestnictwa w stażu w terminie min. 7 dni przed jego rozpoczęciem.
12. Osoby, zarejestrowane w Urzędzie Pracy, będą zobowiązane do wyrejestrowania się z Urzędu Pracy jeśli istnieje ku temu konieczność wynikająca z odrębnych przepisów ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.
13. Osoby posiadające tytuł do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego składają „Oświadczenie Uczestnika/czki (osoba pracująca)” – Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu lub „Oświadczenie Uczestnika/czki” - Załącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu.
14. Stażysta zachowuje prawo do stypendium stażowego za okres udokumentowanej niezdolności do pracy, przypadający w okresie odbywania stażu, za który na podstawie odrębnych przepisów pracownicy zachowują prawo do wynagrodzenia lub przysługują im zasiłki z ubezpieczenia społecznego w razie choroby lub macierzyństwa².
15. Wypłata stypendium stażowego dokonywana będzie przelewem na podane przez Uczestnika/czkę konto bankowe w terminie do 20 dni od zakończenia okresu rozliczeniowego i pod warunkiem dysponowania środkami na pokrycie wydatków związanych z realizacją Projektu przez Organizatora stażu.
16. Za okres rozliczeniowy przyjmuje się miesiąc kalendarzowy.
17. Uczestnikom/czkom Projektu nie przysługują żadne roszczenia związane z opóźnieniem wypłaty stypendium stażowego, które wynikają z opóźnień w przekazywaniu przez Instytucję Zarządzającą środków na realizację Projektu.
18. Stypendium jest finansowane z Projektu „Pracownicy 30+. Program aktywizacji zawodowej mieszkańców obszaru metropolitalnego III”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 8

Rezygnacja z udziału w stażach zawodowych

1. Organizator stażu na wniosek Przyjmującego na staż może pozbawić Stażystę/tkę możliwości kontynuowania stażu zawodowego w przypadku:
 - a) nieusprawiedliwionej nieobecności podczas więcej niż jednego dnia stażu,
 - b) naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie stażu i Umowie o zorganizowanie stażu,
 - c) naruszenia przepisów prawa, regulaminu stażu, Umowy o zorganizowanie stażu,
 - d) nierealizowania programu stażu.
2. Organizator stażu na wniosek Stażysty/tki może rozwiązać Umowę o zorganizowanie stażu w przypadku:
 - a) nierealizowania przez Przyjmującego na staż warunków odbycia stażu,
 - b) nienależytego wykonania Umowy o zorganizowanie stażu przez Przyjmującego na staż.
3. Umowa o zorganizowanie stażu zostaje rozwiązana w przypadku, gdy Stażysta/tka podczas odbywania stażu podejmie pracę zarobkową.
4. Rezygnacja z udziału w stażach zawodowych przez Stażystę/tkę może nastąpić również w sytuacji usprawiedliwionej ważnymi zdarzeniami losowymi. Stażysta/tka zobowiązany jest wówczas do złożenia pisemnej rezygnacji z udziału w stażu zawodowym u Organizatora staży zawodowych w terminie 3 dni od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność rezygnacji.

² Prawo do stypendium stażowego zostaje zachowane nawet w sytuacji przedłużającej się nieobecności, obejmującej cały okres stażu, o ile umowa stażowa nie stanowi inaczej.



§ 9

Postanowienia końcowe

1. Regulamin obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają odpowiednie dokumenty programowe oraz zasady regulujące wdrażanie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 a także przepisy wynikające z właściwych aktów prawa wspólnotowego i polskiego, w szczególności kodeksu cywilnego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyzje podejmuje Organizator stażu.
4. Organizator stażu zastrzega sobie możliwość wprowadzania zmian w Regulaminie. Wszelkie zmiany w Regulaminie wprowadzane będą w formie pisemnej oraz publikowane na stronie internetowej projektu www.ckziu1.gda.pl/projekty/30plus.

Załączniki:

1. Oświadczenie dla potrzeb ubezpieczeń (osoba pozostająca bez zatrudnienia)
2. Oświadczenie Uczestnika (osoba pracująca).
3. Wniosek o zgłoszenie członka rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego.
4. Rezygnacja ze stypendium stażowego
5. Oświadczenie uczestnika/czki

Załącznik numer 1

Oświadczenie dla potrzeb ubezpieczeń (osoba pozostająca bez zatrudnienia) - Staż zawodowy

Dane identyfikacyjne:

Nazwisko Imiona

PESEL/ Paszport Obywatelstwo

Data urodzenia Numer telefonu

Gmina/ dzielnica Powiat Województwo

Kod Poczta Miejscowość

Ulica Numer domu Numer mieszkania

Urząd Skarbowy Narodowy Fundusz Zdrowia

Stopień niepełnosprawności

Numer rachunku bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niniejszym oświadczam, że:

Wnoszę o zgłoszenie mnie do ubezpieczenia (zaznaczyć właściwe):

zdrowotnego,

społecznego, tj.: emerytalnego, rentowego, wypadkowego.

Posiadam/ nie posiadam* inne tytuły do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego. Jeśli tak, to jakie (wymienić)

Upoważniam Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1 w Gdańsku do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego zgodnie z powyższą informacją.

Jestem/ nie jestem* zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy w w terminie do

Pobieram/ nie pobieram* zasiłek dla bezrobotnego w terminie do:

Poinformowałem/am Urząd Pracy o uczestnictwie w stażu w terminie 7 dni przed rozpoczęciem stażu.

Wyrażam zgodę na przekazywanie stypendium stażowego na podany powyżej numer rachunku bankowego.

Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji.

Zobowiązuję się zawiadomić na piśmie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1 w Gdańsku w terminie 2 dni o wszystkich zmianach dotyczących okoliczności mających wpływ na obowiązek odprowadzania składek z tytułu ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego a także zmianie numeru rachunku bankowego i innych danych niezbędnych do dokonania przelewu.

Miejscowość i Data Czytelny podpis

* Niewłaściwe skreślić.

Pracownicy 30+. Program aktywizacji zawodowej mieszkańców obszaru metropolitalnego III

Oświadczenie Uczestnika/czki (osoba pracująca) – Staż zawodowy

Dane identyfikacyjne:

Nazwisko Imię

PESEL Miejscowość

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Numer rachunku bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przekazywanie stypendium przysługującego mi za udział w stażu zawodowym na podany powyżej numer rachunku bankowego. Zobowiązuję się także do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia o zmianie numeru konta bankowego niezbędnego do dokonania przelewu.

Oświadczam, że jestem osobą pracującą na podstawie:

umowy o pracę (typ, termin)

umowy cywilno-prawnej (typ, termin)

z tytułu której jestem objęty/a ubezpieczeniem ubezpieczeniem społecznym (emerytalnym, rentowym i wypadkowym) i zdrowotnym

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji.

Zobowiązuję się powiadomić na piśmie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1 w Gdańsku w terminie 2 dni o wszystkich zmianach dotyczących okoliczności mających wpływ na obowiązek odprowadzania składek z tytułu ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych.

Miejscowość i Data Czytelny podpis

Załącznik numer 3

Wniosek o zgłoszenie członka rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego – Staż zawodowy

Dane identyfikacyjne:

Nazwisko Imię

PESEL

Dane członka rodziny zgłaszanego do ubezpieczenia zdrowotnego:

Nazwisko Imię

Stopień pokrewieństwa

Adres zamieszkania

Data urodzenia PESEL

Stopień niepełnosprawności

Ww. członek rodziny:

Pozostaje ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym TAK NIE

Posiada status osoby bezrobotnej TAK NIE

Zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1 w Gdańsku o wszelkich zaistniałych zmianach oraz dostarczenia zaświadczenia o pobieraniu nauki przez dziecko powyżej 18 roku życia. W przypadku niedostarczenia zaświadczenia dziecko zostanie wyrejestrowane z ubezpieczenia zdrowotnego.

Miejscowość i Data Czytelny podpis

Załącznik nr 4

REZYGNACJA ZE STYPENDIUM STAŻOWEGO

DANE IDENTYFIKACYJNE:

Nazwisko Imię

PESEL

Oświadczam, że dobrowolnie rezygnuję z otrzymania stypendium stażowego z uwagi na :

(podać powód)

.....

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji.

Miejscowość i Data..... *Czytelny podpis*.....

Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI

stypendium stażowe

DANE IDENTYFIKACYJNE:

Nazwisko Imię

PESEL Miejscowość

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Numer rachunku bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przekazywanie stypendium przysługującego mi za udział w stażu na podany powyżej numer rachunku bankowego. Zobowiązuję się także do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia o zmianie numeru konta bankowego niezbędnego do dokonania przelewu.

Oświadczam, że jestem zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy i pobieram zasiłek dla bezrobotnego w terminie:, co daje mi tytuł do ubezpieczeń społecznych.

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji.

Miejscowość i Data Czytelny podpis