

**Regulamin refundacji wynagrodzeń/dodatków do wynagrodzeń dla opiekunów stażystów
w ramach projektu „PROaktywność - Twoja nowa super MOC”**

Projekt „PROaktywność - Twoja nowa super MOC” nr RPSL.09.01.05-24-0094/20-00 realizowany przez Fundację Onkologiczną RAKIETY w partnerstwie z CHANGE4GOOD NOT-FOR-PROFIT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej IX "Włączenie społeczne", Działania 9.1 "Aktywna integracja", 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020”

§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) Koszty wynagrodzenia opiekuna stażysty zostaną zrefundowane, o ile uwzględniają jedną z poniższych opcji

i wynikają z założeń porozumienia w sprawie realizacji stażu¹:

- a) oddelegowania opiekuna wyłącznie do realizacji zadań związanych z opieką nad grupą stażystów, pod warunkiem, że opiekun stażysty nadzoruje pracę więcej niż 3 stażystów i jest to uzasadnione specyfiką stażu

lub

- b) częściowego zwolnienia opiekuna 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;

lub

- c) refundację podmiotowi przyjmującemu na staż dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty w sytuacji, gdy nie został 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.

- 2) Kwoty wynagrodzenia opiekuna stażysty, o których mowa, nie uwzględniają kosztów po stronie pracodawcy.
- 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) Na jednego Opiekuna stażu nie może przypadać jednocześnie więcej niż 3 Uczestników stażu.
- 5) Wynagrodzenie zostanie zrefundowane Podmiotowi przyjmującemu na staż, na podstawie wystawionej przez niego noty księgowej/obciążającej Beneficjenta lub innego dokumentu księgowego (np. faktury), potwierdzającej wysokość poniesionego na rzecz Opiekuna stażysty dodatku do wynagrodzenia wraz z

¹ Koszty wynagrodzenia opiekuna wypłacane na podstawie Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020

pochodnymi w terminie 30 dni od daty wpływu ww. noty księgowej wraz z kompletem załączników do Beneficjenta.

6) Podstawą refundacji kosztów wynagrodzenia/dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty będzie przedłożenie przez Podmiot przyjmujący na staż następujących dokumentów:

a) W przypadku oddelegowania pracownika do pełnienia funkcji opiekuna stażysty:

- wniosku o refundację dodatków do wynagrodzeń dla opiekunów stażystów (zał. nr 1 do regulaminu),
- noty księgowej dot. refundacji kosztów wynagrodzenia opiekuna stażysty (zał. nr 2 do regulaminu),
- potwierdzone za zgodność z oryginałem listy obecności pracownika (tj. opiekuna) za każdy miesiąc w którym odbywał się staż zawodowy,
- listy płac dot. wypłaty dodatku do wynagrodzenia wraz z potwierdzeniem zapłaty tj. potwierdzenie przelewu dodatku na konto opiekuna oraz potwierdzenie zapłaty zobowiązań publicznoprawnych
- dokument potwierdzający oddelegowanie do pełnienia funkcji opiekuna stażysty wraz z wymiarem oddelegowania (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem);
- dokument potwierdzający wysokość i fakt przyznania dodatku (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem);

b) W przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą (właściciel będący jednocześnie opiekunem) lub osoby będącej w zarządzie organizacji/firmy/instytucji, opiekun wraz z wnioskiem, notą księgową/obciążeniową lub fakturą dostarcza oświadczenie zgodne z załącznikiem nr 3 do niniejszego Regulaminu.

7) 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.

8) Beneficjent zastrzega sobie, że wypłata należności w/w terminie jest możliwa, gdy posiada środki na subkoncie utworzonym na potrzeby realizacji projektu przekazane przez Instytucję Pośredniczącą. W przypadku braku środków finansowych należność zostanie uregulowana niezwłocznie po ich otrzymaniu

9) Wypłata dodatku/refundacja wynagrodzenia opiekuna będzie dokonywana jednorazowo, po zakończeniu stażu. Wniosek o wypłatę refundacji wraz z załącznikami należy złożyć w terminie do 10 dni roboczych od dnia zakończenia stażu zawodowego.

10) Podmiot przyjmujący na staż przyjmuje do wiadomości, iż wypłata/refundacja dodatku dla opiekuna stażysty w pierwszej kolejności przyznawana będzie Pracodawcy, który zatrudni Uczestnika Projektu po zakończonym stażu na warunkach określonych w Wytycznych zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020, Podrozdział 3.2., tj. zatrudnienie w oparciu o stosunek pracy na minimum jeden miesiąc i przynajmniej na ½ etatu, przy czym wynagrodzenie musi wynosić przynajmniej wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego na dany rok kalendarzowy (w przypadku zatrudnienia na ½ etatu, wynagrodzenie proporcjonalnie ½ najniższej krajowej). 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.

11) Wynagrodzenie współfinansowane jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§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 14 dni od dnia otrzymania od Pracodawcy wymaganych dokumentów określonych w § 2.
3. W przypadku braku środków finansowych przyznanych na realizację projektu „PROaktywność - Twoja nowa super MOC” Organizator zastrzega sobie prawo wypłaty refundacji dodatku do wynagrodzenia dla opiekuna stażysty w terminie późniejszym tj. w momencie otrzymania środków finansowych od Instytucji Zarządzającej w ramach realizowanego Projektu.

§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 1 - Wniosek o refundację dla opiekuna stażysty z ramienia pracodawcy

Załącznik 2 - Nota księgową

Załącznik 3 - Oświadczenie pracodawcy



Załącznik 1 do regulaminu refundacji dla opiekunów stażystów

.....
pieczętka pracodawcy

.....
miejscowość, data

WNIOSEK
O REFUNDACJĘ DODATKU DO WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻYSTY Z RAMIENIA PRACODAWCY
w związku z realizacją staży w ramach projektu
„PROaktywność - Twoja nowa super MOC” nr RPSL.09.01.05-24-0094/20-00

Stosownie do postanowień umowy trójstronnej o organizację staży składam wniosek o refundację poniesionych kosztów dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty/ów

1.	Imię i nazwisko Opiekuna stażysty/-ów	
2.	Imię i nazwisko stażysty/-ów	1. 2. 3.
3.	Okres sprawowania opieki nad stażystą/-ami	1. 2. 3.
4.	Wysokość dodatku do refundacji (max. 1000 zł za opiekę nad 3 stażystami)	

Kwotę refundacji proszę przekazać na rachunek bankowy nr

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

(nazwa banku)

1. Jestem świadomy, iż wypłata *całości lub części* dodatku dla opiekuna stażysty w zakresie odpowiadającym delegowaniu opiekuna stażysty do zadań związanych z opieką nad stażystą jest możliwa w przypadku gdy *został zwolniony/częściowo zwolniony* od obowiązku świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad stażystą/grupą stażystów.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze stawkami możliwymi do refundacji.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z *Regulaminem refundacji dodatków do wynagrodzeń dla opiekunów stażystów*.
4. Oświadczam, że wszystkie składniki wynagrodzenia (wynagrodzenie netto, ubezpieczenie zdrowotne, składki ZUS, zaliczka na podatek dochodowy, FGŚP) wynikające z wypłaconego dodatku zostały zapłacone.



5. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że ww. dodatek jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu „PROaktywność - Twoja nowa super MOC” nr RPSL.09.01.05-24-0094/20-00.
6. Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
7. Wiarygodność informacji podanych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Data i podpis Pracodawcy



Załącznik 2 do regulaminu refundacji dla opiekunów stażystów

.....
(pieczęćka pracodawcy)

NOTA KSIĘGOWA NR
dotycząca refundacji kosztów opieki nad stażystą

ORYGINAŁ / KOPIA

z dnia

Adresat: CHANGE4GOOD NOT-FOR-PROFIT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
al. Rzeczypospolitej 2 lok U2 02-972 Warszawa, NIP: 9512480137

Imię i nazwisko opiekuna stażysty:

Okres refundacji

SPOSÓB WYLICZENIA KWOTY DO REFUNDACJI

- Opiekun Stażysty/stki może otrzymać dodatek do wynagrodzenia który wynosi nie więcej 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 dodatek za opiekę nad maksymalnie 3 stażystami

Prosimy o zgodne z nami zaksięgowanie następujących pozycji:

OBCIĄŻYLIŚMY (PLN)	TREŚĆ	UZNALIŚMY (PLN)
	Refundacja kosztów faktycznie poniesionych odpowiadających obowiązkowi dotyczącym opieki nad stażystą, dotycząca projektu „PROaktywność - Twoja nowa super MOC” nr RPSL.09.01.05-24-0094/20-00 Oś Priorytetowa IX "Włączenie społeczne", Działania 9.1 "Aktywna integracja", 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020”	

Słownie złotych:

Należność prosimy przelać na rachunek bankowy:

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

.....
(wystawił)



Załącznik 3 do regulaminu refundacji dla opiekunów stażystów

....., dnia

.....
(pieczęćka pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PODMIOTU PRZYJMĄCEGO NA STAŻ

Ja niżej podpisany/a, w związku z realizacją staży dla uczestników projektu: „PROaktywność - Twoja nowa super MOC”, współfinansowanym współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej IX "Włączenie społeczne", Działania 9.1 "Aktywna integracja", 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020"

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 w ramach projektu „PROaktywność - Twoja nowa super MOC” , 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 w ramach projektu „PROaktywność - Twoja nowa super MOC” , 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.

.....
(Podpis pracodawcy)