*Załącznik nr 11*

*do Regulaminu odbywania przez studentów staży krajowych w przedsiębiorstwach*

**UMOWA nr…..**

**na opiekę nad stażystą w trakcie odbywania stażu krajowego w przedsiębiorstwie przez studenta Politechniki Lubelskiej w ramach projektu** „Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Lubelskiej – część druga” nrPOWR.03.05.00-00-Z060/18”

Dnia ………................…….. pomiędzy:

1. 1. Politechniką Lubelską, ul. Nadbystrzycka 38D, 20-618 Lublin, reprezentowaną przez:

Pana dr Marcina Barszcz – Koordynatora projektu

Panią mgr Janinę Księską – Kwestor PL

zwaną dalej „**Uczelnią**”,

1. 2. …………………………………………………………………….……………………………………………………………..……… z siedzibą w …………………………………………………………… przy ul. ……...……………………….…….………, NIP: ………………………………………..………….……., REGON: ……..…………..………………………………..…., reprezentowaną przez …………….……………………………………………………………………..……………………… zwanym dalej „**Przedsiębiorstwem/Przedsiębiorcą**”,
2. 3. …………………………………………………………………………………………………………………….………………………
3. zwanym dalej **„Opiekunem stażysty”**

zostaje zawarta umowa na opiekę nad Stażystą/Stażystami:……………………………………….………… (imię i nazwisko Stażysty) w takcie odbywania stażu studenckiego przez studentów Politechniki Lubelskiej w ramach projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Lubelskiej – część druga” nrPOWR.03.05.00-00-Z060/18”*w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.*

**§ 1**

1. Na mocy Umowy nr …………….……..…… z dnia ………………….….. na organizację i odbycie stażu krajowego w przedsiębiorstwie dla studentów Politechniki Lubelskiej Uczelnia skierowała do Przedsiębiorstwa Stażystę/Stażystów w celu odbycia stażu krajowego w przedsiębiorstwie w wymiarze 120 h w terminie od dnia ……………………… do dnia …………………..………
2. Przedsiębiorstwo zobowiązane jest do wyznaczenia opiekuna Stażysty/Stażystów w celu sprawowanie opieki nad przebiegiem stażu.
3. Opiekun zobowiązany jest do opieki nad Stażystą/Stażystami podczas odbywania stażu krajowego w przedsiębiorstwie w wymiarze 120 h godzin, w terminie od dnia ………….……… do dnia ……………………......…………, zgodnie z programem stażu przygotowanym przez Przedsiębiorstwo, który student dostarcza do Biura Projektu, przed rozpoczęciem stażu oraz zgodnie z Regulaminem odbywania przez studentów staży krajowych w przedsiębiorstwach stanowiącym *(****Załącznik Nr 12*** *do Regulaminu odbywania przez studentów staży krajowych w przedsiębiorstwach)*.
4. Okres, przez jaki może być wypłacane wynagrodzenie jest tożsamy z okresem trwania stażu realizowanego prze Stażystę, przy czym wymiar godzinowy opieki nad stażystą odpowiada wymiarowi godzinowemu stażu. W sytuacji wcześniejszego zakończenia stażu przez Stażystę, bez względu na przyczynę zakończenia udziału w stażu, wynagrodzenie nie może być w dalszym ciągu wypłacane.
5. Opiekunem jest pracownik zatrudniony w Przedsiębiorstwie.

**§ 2**

1. Opiekun zobowiązany jest w szczególności do:
2. poinformowania Stażysty/Stażystów o jego obowiązkach oraz uprawnieniach w miejscu odbywania stażu;
3. przeszkolenia Stażysty/Stażystów, na zasadach przewidzianych w Przedsiębiorstwie w zakresie BHP, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznania go z obowiązkami i warunkami pracy, w tym regulaminem pracy;
4. przygotowania stanowiska pracy dla stażysty;
5. przydzielenia Stażyście na zasadach przewidzianych dla Pracodawcy odzieży i obuwia roboczego, środków ochrony indywidualnej i higieny osobistej;
6. niezwłocznego poinformowania Uczelni o przerwaniu przez Stażystę/Stażystów odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności oraz innych zdarzeniach istotnych dla odbywania stażu;
7. przeprowadzenia niezbędnych szkoleń związanych z zajmowanym przez stażystę stanowiskiem;
8. przestrzegania i kontrolowania czasu pracy stażysty;
9. nadzorowania wypełniania listy obecności i dziennika stażu/programu stażu;
10. bieżącego przydzielenie zadań do wykonania, nadzoru nad przebiegiem tych zadań i ich odbioru; prowadzenie miesięcznej listy obecności Opiekuna (***Załącznik nr 1*** *do Umowy o opiekę nad stażystą w trakcie odbywania stażu w przedsiębiorstwie przez studenta Politechniki Lubelskiej/****Załącznik Nr 14*** *do Regulaminu odbywania przez studentów staży krajowych w przedsiębiorstwach)* i przekazania jej Stażyście po zakończeniu stażu;
11. weryfikacji zgodności przebiegu stażu z programem stażu;
12. udzielaniu Stażyście/Stażystom pomocy merytorycznej w wykonywaniu czynności
 i zadań objętych programem stażu, udzielaniu pomocy i wskazówek;
13. niezwłocznego informowania Uczelnię (nie później niż w ciągu 5 dni) o wszelkich zmianach dotyczących realizacji stażu (np. zmiana miejsca odbywania stażu, nazwy, siedziby, miejsca prowadzenia działalności itp.);
14. bieżącego informowania organizatora o przebiegu stażu, w tym w szczególności o ewentualnych trudnościach i nieprawidłowościach;
15. wystawienia Stażyście, w terminie do 3 dni roboczych od daty zakończenia stażu zaświadczenia o odbyciu stażu i raportu końcowego z realizacji stażu;
16. innych działania, celowych dla zapewnienia opieki.
17. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 3 będzie przysługiwało opiekunowi pod warunkiem zapewnienia kompleksowej opieki nad stażystą obejmującej realizację obowiązków wymienionych w ust. 1.

**§ 3**

1. Z tytułu opieki nad Stażystą/Stażystami podczas odbywania stażu, Opiekun otrzyma wynagrodzenie w wysokości ………………….złotych brutto (słownie: ………………………), finansowane ze środków Projektu, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 będzie wypłacane Opiekunowi przez Przedsiębiorstwo.
2. Uczelnia zobowiązuje się do refundacji kosztów wynagrodzenia wypłacanego przez Przedsiębiorstwo, Opiekunowi Stażysty na podstawie wystawionej noty obciążeniowej, w terminie 21 dni od dnia otrzymania noty obciążeniowej przez Uczelnię na rachunek bankowy Przedsiębiorstwa nr ………………………………..………………………., pod warunkiem przekazania Uczelni środków na wyodrębniony rachunek bankowy przez Instytucję Pośredniczącą, a także dostarczenia do Biura Projektu ds. stażu WBiA/WZ miesięcznej listy obecności opiekuna Stażysty/Stażystów – ***Załącznik nr 1*** do umowy o opiekę nad stażystą w trakcie odbywania stażu w przedsiębiorstwie przez studenta Politechniki Lubelskiej w ramach projektu.

**§ 4**

1. Uczelnia jest uprawniona do sprawowania kontroli nad przebiegiem stażu, w tym do zasięgania pisemnych lub telefonicznych informacji o jego przebiegu.
2. Strony zgodnie ustalają, że Uczelnia nie ponosi żadnej odpowiedzialności za wszelkie szkody, obejmujące również utracone korzyści, powstałe w wyniku działania lub zaniechania Stażysty w związku z odbywaniem stażu w Przedsiębiorstwie.
3. Strony zgodnie ustalają, że Uczelnia nie ponosi żadnej odpowiedzialności za nieprzystąpienie przez Stażystę do odbywania stażu lub zaprzestanie odbywania stażu przed upływem okresu przewidzianego w niniejszej umowie.
4. Strony zgodnie ustalają, że Uczelnia nie ponosi żadnej odpowiedzialności wobec Stażysty za wszelkie szkody, obejmujące również utracone korzyści, powstałe w wyniku działania lub zaniechania Przedsiębiorstwa w związku z odbywaniem stażu

**§ 5**

Spory mogące wynikać na tle niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny w Lublinie.

**§ 6**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie będą miały przepisy kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

**§ 7**

Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................... | ....................................................... |
| *(pieczęć Uczelni, podpisy i pieczęcieimienne osób upoważnionych do reprezentowania )* | *(pieczęć Pracodawcy, podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania)* |
|  |  |
| ...................................................... |
| *(czytelny podpis Opiekuna)* |

*Załącznik Nr 1 do Umowy o opiekę nad stażystą w trakcie odbywania stażu w przedsiębiorstwie przez studenta Politechniki Lubelskiej/Załącznik Nr 14 do Regulaminu odbywania przez studentów staży krajowych w przedsiębiorstwach w ramach projektu*

**MIESIĘCZNA LISTA OBECNOŚCI OPIEKUNA STAŻU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko opiekuna stażysty** |  |
| **Imię i Nazwisko stażysty**  |  |
| **Miejsce odbywania stażu (adres)** |  |
| **Miesiąc odbywania stażu** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data(dd-mm-rrrr)** | **Godziny odbywania stażu** | **Liczba godzin** | **Podpis opiekuna stażu** | **Uwagi** |
| **od godz.** | **do godz.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |

………..…………………………

*(podpis opiekuna stażu)*

……………………………………………………….………… ………..……………………..……………

*(podpis Pracodawcy/ osoby upoważnionej) (podpis Kierownika projektu)*