

Projekt „Łódź rewitalizuje, Łódź szkoli – zostań opiekunką medyczną”

## TRÓJSTRONNA UMOWA PRAKTYKI ZAWODOWEJ nr ...../2018

Zawarta w dniu ..... w Łodzi pomiędzy:

„HRP Group” Sp. z o. o., z siedzibą w Łodzi, 90-349 Łódź, ul. Tymienieckiego 19A, działającą na podstawie wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieścia, w Łodzi pod nr KRS 0000422527, NIP 725-192-26-40, REGON 100203674, reprezentowaną przez Panią/Pana ....., zwaną dalej „**Realizatorem Projektu**”

a

.....(nazwa instytucji) z siedzibą w .....(miasto), .....  
..... (kod pocztowy), ..... (ulica), ..... (NIP ....., REGON .....,);

a

Panią ....., zamieszkałą w ....., kod pocztowy: ..... przy ulicy ....., PESEL: .....  
....., zwaną dalej „**Praktykantem**”.

### §1.

- 1.1. Celem niniejszej umowy jest uregulowanie kwestii związanych z realizacją praktyk zawodowych.
- 1.2. Celem praktyki zawodowej jest poszerzenie wiedzy, rozwój kompetencji zgodnie z kierunkiem kształcenia i dostosowanie umiejętności Praktykanta do potrzeb rynku pracy oraz ich weryfikacja.
- 1.3. Praktyka zawodowa, o której mowa w pkt 1.1 organizowany jest w ramach projektu „Łódź rewitalizuje, Łódź szkoli – zostań opiekunką medyczną”, który jest realizowany jest na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPLD.08.02.02-10-0002/17-00 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa VIII „Zatrudnienie”, Działanie VIII.2 „Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29. roku życia”, poddziałanie VIII.2.2. „Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29. roku życia – miasto Łódź”.
- 1.4. Praktyka zawodowa, o której mowa w pkt 1.1 r współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### §2.

2.1. Pracodawca oświadcza, że:

- 2.1.1. przygotuje i zrealizuje Program praktyk zawodowych w oparciu o przedstawiony przez Realizatora Projektu wzór dokumentu;
- 2.1.2. wyznaczy pracownika na Opiekuna Praktyk, który:
  - 2.1.2.1. spełnia warunki, niezbędne do sprawowania opieki merytorycznej nad Praktykantem,
  - 2.1.2.2. będzie sprawował nadzór nad organizacją i przebiegiem praktyk zgodnie z przyjętym Programem praktyk zawodowych,

Projekt „Łódź rewitalizuje, Łódź szkoli – zostań opiekunką medyczną”

- 2.1.2.3. udzieli Praktykantowi wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczy pisemnie prawdziwość informacji zawartych w dokumentacji praktykanta,
- 2.1.2.4. będzie prowadził dokumentację praktyk zawodowych (w tym: dokument opisujący program praktyk stanowiący zał. nr 2 do *Zasad organizacji praktyk zawodowych i wsparcia w postaci zatrudnienia subsydiowanego*, dokument potwierdzający realizację praktyk zawodowych z zastosowaniem języka efektów stanowiący zał. nr 7 do *Zasad organizacji praktyk zawodowych i wsparcia w postaci zatrudnienia subsydiowanego*),
- 2.1.2.5. zobowiązany jest do zatwierdzania dokumentów opisanych w ust. 2.1.2.4 i przekazania ich Realizatorowi Projektu, nie później niż w terminie 2 dni od zakończenia praktyk zawodowych. W przypadku wątpliwości, co do zgodności dokumentacji ze stanem faktycznym, Pracodawca zobowiązany jest bezzwłocznie zgłosić ten fakt Realizatorowi Projektu,
- 2.1.2.6. wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych na potrzeby realizacji projektu, w tym niniejszej Umowy;
- 2.1.3. zapoznaje Praktykanta z:
  - 2.1.3.1. ogólnymi informacjami na temat organizacji, jak np.: historia, misja, wizja, wartości i cele, struktura, strategia, charakterystyka działalności, pozycja na rynku pracy,
  - 2.1.3.2. kulturą organizacyjną, obowiązującymi normami, sposobami komunikacji, zasadami postępowania i realizowania poleceń służbowych,
  - 2.1.3.3. charakterystyką objętej pozycji 2.1.3.2., w tym: z zakresem zadań, sposobem ich realizacji, raportowania postępów oraz z przysługującymi uprawnieniami i oczekiwaniami wobec praktykanta,
  - 2.1.3.4. najbliższym otoczeniem, w tym miejscem pracy oraz najbliższymi współpracownikami,
  - 2.1.3.5. obowiązującymi w firmie przepisami oraz regulaminami związanymi z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz innymi, jeśli dotyczą praktykanta,
  - 2.1.3.6. wykonywaniem innych zadań zleconych przez opiekuna praktyk.
- 2.1.4. bez zgody Realizatora Projektu, nie może zlecać Praktykantowi prac nieobjętych Programem praktyk;
- 2.1.5. zobowiązany jest do:
  - 2.1.5.1. zapewnienia szkolenia BHP i niezbędnych badań **oraz przygotowania stanowiska pracy, które umożliwią Praktykantowi właściwe wykonywanie obowiązków**,
  - 2.1.5.2. niezwłocznego, nie później niż w terminie 2 dni roboczych od zaistnienia zdarzenia, zawiadomienia Realizatora Projektu o przerwaniu odbywania praktyk przez Praktykanta, każdej nieusprawiedliwionej nieobecności Praktykanta oraz o innych zdarzeniach mających wpływ na realizację Programu praktyk,
  - 2.1.5.3. niezwłocznego, nie później niż w terminie 2 dni od zaistnienia zdarzenia zawiadamiania Realizatora Projektu o wszelkich naruszeniach przez Praktykanta postanowień niniejszej Umowy,
  - 2.1.5.4. nieubiegania się o refundację czy sfinansowanie kosztów odbywania praktyk z innych źródeł,
  - 2.1.5.5. przechowywania dokumentacji dotyczącej odbywania praktyk zawodowych do dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w których ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo oraz do informowania Zamawiającego o miejscu archiwizacji tychże dokumentów;
- 2.1.6. ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za efekty pracy Praktykanta.

- 2.2. Praktykant oświadcza, że
- 2.2.1. przyjmuje do wykonania prace określone w punkcie 2.1 i zobowiązuje się wykonać je ze szczególną starannością i dbałością o interesy Pracodawcy;
  - 2.2.2. zobowiązuje się do:
    - 2.2.2.1. zrealizowania wszystkich elementów praktyk,
    - 2.2.2.2. zachowania w poufności informacji dotyczących Pracodawcy, uzyskanych w związku z wykonywaniem obowiązków w trakcie praktyk nieujawnionych przez Pracodawcę do wiadomości publicznej,
    - 2.2.2.3. przestrzegania ustalonego dla Praktykanta rozkładu czasu pracy oraz porządku i dyscypliny pracy obowiązujących u Pracodawcy,
    - 2.2.2.4. rzetelnego i starannego wykonywania powierzonych przez Pracodawcę obowiązków i stosowania się do poleceń Opiekuna Praktyk u Pracodawcy,
    - 2.2.2.5. niezwłocznego, nie później niż w terminie 2 dni od zaistnienia zdarzenia, informowania Realizatora Projektu o wszelkich nieprawidłowościach w realizacji praktyk u Pracodawcy,
    - 2.2.2.6. prowadzenia na bieżąco listy obecności,
    - 2.2.2.7. dbania o dobry wizerunek Pracodawcy i Realizatora Projektu,
    - 2.2.2.8. dostarczenia do Opiekuna Praktyk kompletnego dokumentu w postaci listy obecności w ciągu 3 dni roboczych po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, za który ma być wypłacone wynagrodzenie praktykantowi,
    - 2.2.2.9. niezwłocznie powiadomić Realizatora Projektu o zmianie danych personalnych i/lub adresu zameldowania oraz wszelkich zdarzeniach mających wpływ na realizowaną przez niego praktykę,
    - 2.2.2.10. zawiadomienia Opiekuna Praktyk o każdej nieobecności, wskazując przyczynę nieobecności jak i przewidywany czas nieobecności oraz przedstawić zaświadczenie lekarskie potwierdzające niezdolność do wykonywania zadań w miejscu pracy. Praktykant zobowiązuje się poinformować Pracodawcę (Opiekuna Praktyk) o przyczynie nieobecności najpóźniej w drugim dniu jej trwania. Praktykant ma obowiązek usprawiedliwienia swojej nieobecności.
- 2.3. Realizator projektu oświadcza, że zobowiązuje się do wypłaty stypendium za praktyki o którym mowa w pkt. 5.1, refundacji kosztów zatrudnienia Opiekuna Praktyk o którym mowa w pkt. 2.1.2, refundacji kosztów szkolenia BHP, badań **oraz niezbędnego wyposażenia Praktykanta, o których mowa w pkt. 2.1.5.1.**

### §3.

- 3.1. Praktyka odbywać się będzie w okresie od dnia ..... roku do dnia ..... roku.
- 3.2. Podczas trwania praktyk, Praktykant będzie posiadał ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
- 3.3. Pracodawca zobowiązuje się do nieprzerwanej realizacji praktyk w terminie, o którym mowa w pkt. 3.1.
- 3.4. Przerwa w praktykach może być spowodowana tylko chorobą Praktykanta, udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim.
- 3.5. W przypadku przerwy w odbywaniu praktyk powstałej na skutek choroby Praktykanta, praktyka będzie kontynuowany po ustaniu choroby, co może spowodować wyznaczenie nowego terminu zakończenia praktyk jednak nie później niż do 31.12.2018 r.

Projekt „Łódź rewitalizuje, Łódź szkoli – zostań opiekunką medyczną”

- 3.6. Praktykant zachowuje prawo do stypendium za okres udokumentowanej niezdolności do pracy o którym mowa w pkt 3.4.
- 3.7. Praktyka obejmuje zaangażowanie u Pracodawcy w łącznym wymiarze 160 godzin.
- 3.8. Miejscem odbywania praktyk jest ..... (nazwa instytucji) z siedzibą w ..... (miasto), ..... (kod pocztowy), ..... (ulica).
- 3.9. Pracodawca wyznacza Panią/Pana ..... na Opiekuna Praktyk.

§4.

- 4.1. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo wglądu do dokumentów Pracodawcy i Opiekuna Praktyk związanych z realizowanym projektem, w tym dokumentów finansowych.
- 4.2. Pracodawca i Opiekun Praktyk zobowiązani są do poddania się kontroli Realizatora Projektu, jak i Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej lub innego organu sprawującego kontrolę w zakresie wydatkowania funduszy unijnych.
- 4.3. Pracodawca i Opiekun Praktyk zobowiązuje się do przedstawiania na pisemne wezwanie Realizatora Projektu, jak i Instytucji Pośredniczącej wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z realizacją Projektu, w terminie określonym w wezwaniu.

§5.

- 5.1. Za wykonanie prac, o których mowa w pkt 2.2.2 Praktykant otrzyma łączne wynagrodzenie w wysokości **1 294,33 zł** (słownie: tysiąc dwieście dziewięćdziesiąt cztery zł, 33/100) brutto brutto za 160 godz.
- 5.2. Wynagrodzenie wypłacane będzie raz w miesiącu.
- 5.3. Za udział w praktykach zawodowych Praktykant otrzyma zwrot kosztów dojazdu do miejsca praktyk do 84,00 zł m-c zgodnie z Zasady zwrotu kosztów dojazdu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej Umowy Uczestnictwa.
- 5.4. Na koniec miesiąca Praktykant przekazuje do akceptacji Opiekunowi Praktyk listę obecności w terminie wskazanym w pkt 2.1.2.5, który będzie stanowił podstawę do ustalenia wynagrodzenia.
- 5.5. Wynagrodzenie ustalone na podstawie wykazu będzie wypłacane nie później niż do 7 dni roboczych od dnia dostarczenia do Realizatora Projektu listy obecności.
- 5.6. Realizator Projektu nie odpowiada za opóźnienie w wypłacie wynagrodzenia spowodowane nieprzekazaniem mu środków na realizację Projektu przez Wojewódzki Urząd Pracy. W takim wypadku wydatki zostaną pokryte bez zbędnej zwłoki po otrzymaniu środków, zaś Praktykancie nie przysługują z tytułu takiego opóźnienia żadne roszczenia.

§6.

Praktykant zobowiązuje się do nie ujawniania jakiegokolwiek osobie trzeciej w jakiegokolwiek formie informacji dotyczących Pracodawcy i jego działalności uzyskanych w toku realizacji niniejszej Umowy. Wszelkie informacje i dane zgromadzone przez Praktykanta podczas realizacji Umowy czy będące bezpośrednim wynikiem tych prac są uważane za poufne.

§7.

- 7.1. Czas trwania praktyk określony w pkt 3.1 jest czasem obowiązywania niniejszej Umowy.

Projekt „Łódź rewitalizuje, Łódź szkoli – zostań opiekunką medyczną”

- 7.2. W przypadku naruszenia warunków niniejszej umowy przez Praktykanta lub nienależytego wykonywania powierzonych mu czynności, Pracodawca lub Realizator Projektu może wypowiedzieć niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym.
- 7.3. Praktykantowi nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie lub odszkodowanie z tytułu rozwiązania Umowy.
- 7.4. Realizator Projektu może rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym, z winy Pracodawcy, w przypadku naruszenia przez Pracodawcę obowiązków lub złożenia nieprawdziwych oświadczeń. Rozwiązanie umowy wymaga zachowania formy pisemnej i wywiera skutek natychmiastowy.
- 7.5. W przypadku naruszenia przez Pracodawcę obowiązków określonych niniejszą umową Realizator Projektu zobowiązany jest, niezwłocznie po otrzymaniu od Praktykanta pisemnego zawiadomienia o naruszeniu przez Pracodawcę jednego z wymienionych obowiązków, do sprawdzenia zasadności zawartych w zawiadomieniu zarzutów, a w przypadku potwierdzenia ich wzywa Pracodawcę do niezwłocznego usunięcia przyczyn zarzutów. W sytuacji ich nieusunięcia Realizator Projektu ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
- 7.6. W przypadku, kiedy Realizator Projektu skorzysta z uprawnienia, o którym mowa w pkt. 7.5, Strona z której winy doszło do rozwiązania w trybie natychmiastowym jest zobowiązana do zwrotu, na rzecz Realizatora Projektu, wszelkich poniesionych przez Realizatora Projektu kosztów związanych z odbywaniem praktyk. W przypadku, kiedy na Realizatora Projektu zostaną nałożone dodatkowe obciążenia (np. odsetki) lub kary umowne przez Instytucję Pośredniczącą lub Zarządzającą, lub inny organ sprawujący kontrolę nad wydatkowaniem środków unijnych, Strona z winy, której doszło do rozwiązania umowy, zobowiązana jest do zwrotu tych kwot.
- 7.7. Zwrot kwot, o których mowa w 7.6, musi nastąpić przelewem, na konto wskazane przez Realizatora Projektu, w ciągu 7 dni roboczych od dnia rozwiązania umowy lub otrzymania przez Realizatora projektu wezwania do zapłaty.

§8.

Niniejsza umowa nie stanowi podstawy do jakichkolwiek roszczeń dotyczących nawiązania, kontynuacji stosunku pracy pomiędzy Opiekunem Praktyk i Pracodawcą lub Realizatorem Projektu.

§9.

- 9.1. Zmiana Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 9.2. W sprawach nieuregulowanych w Umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz zapisy umowy o dofinansowanie projektu nr RPLD.08.02.02-10-0002/17-00.
- 9.3. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

1. Załącznik 1 **REGULAMIN ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU W RAMACH PROJEKTU**
2. Lista obecności – wzór

.....  
**Realizator Projektu**

.....  
**Pracodawca**

.....  
**Praktykant**

Projekt „Łódź rewitalizuje, Łódź szkoli – zostań opiekunką medyczną”

Załącznik 1

Lista obecności za miesiąc .....

Imię i nazwisko Praktykanta: .....

| Dzień miesiąca | Godziny od - do | Podpis Praktykanta potwierdzający obecność |
|----------------|-----------------|--|
| 1              |                 |  |
| 2              |                 |  |
| 3              |                 |  |
| 4              |                 |  |
| 5              |                 |  |
| 6              |                 |  |
| 7              |                 |  |
| 8              |                 |  |
| 9              |                 |  |
| 10             |                 |  |
| 11             |                 |  |
| 12             |                 |  |
| 13             |                 |  |
| 14             |                 |  |
| 15             |                 |  |
| 16             |                 |  |
| 17             |                 |  |
| 18             |                 |  |
| 19             |                 |  |
| 20             |                 |  |
| 21             |                 |  |
| 22             |                 |  |
| 23             |                 |  |
| 24             |                 |  |
| 25             |                 |  |
| 26             |                 |  |
| 27             |                 |  |
| 28             |                 |  |
| 29             |                 |  |
| 30             |                 |  |
| 31             |                 |  |

Data .....

Podpis Praktykanta .....

Data .....

Podpis Opiekuna Praktyk .....