

**Załącznik nr 5 do Umowy o Odbывaniu Stażu**

**OŚWIADCZENIE O REFUNDACJI PRACODAWCY DODATKU DO WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻYSTY**

**Projekt „Nowa praca z dobrymi kwalifikacjami”**  
realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020  
OŚ PRIORYTETOWA VII REGIONALNY RYNEK PRACY  
DZIAŁANIE 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe

Stosownie do postanowień **Umowy o odbywaniu stażu** składam wniosek o refundację **poniesionych kosztów dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty**

**Pana/Pani** .....  
(imię i nazwisko Opiekuna stażysty)

**Za opiekę nad Stażystą/tką** .....  
(imię i nazwisko Stażysty)

**ZESTAWIENIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z REFUNDACJĄ DODATKU ZA PEŁNIENIE FUNKCJI OPIEKUNA STAŻU**

Maksymalna wysokość dodatku pomniejszona proporcjonalnie o liczbę godzin, którą Opiekun przeznaczył na sprawowanie opieki nad Uczestnikiem projektu nie może przekroczyć 500 zł brutto. Wysokość wynagrodzenia nalicza się proporcjonalnie do liczby godzin zrealizowanych przez Uczestnika stażu.

Okres za jaki przysługuje dodatek za pełnienie funkcji Opiekuna stażu (od .....do.....) (podać dzień, miesiąc i rok)	Maksymalna wysokość dodatku do wynagrodzenia Opiekuna stażysty - 500 zł brutto	Liczba godzin pracy w miesiącu, za który przysługuje dodatek	Liczba godzin jaką Właściciel/Opiekun poświęcił na sprawowanie opieki nad Uczestnikiem projektu w miesiącu – zgodnie z Oświadczeniem Organizatora stażu	Podstawa wyliczenia dodatku*	Wysokość Dodatku do refundacji (max. 500 zł brutto)
1	2	3	4	$5=(2/3)*4$	6

\* Podstawa wyliczenia dodatku (kolumna 2 : kolumna 3) x kolumna 4

**Oświadczenie Pracodawcy:**

- Oświadczam, że osoba oddelegowana do opieki nad stażystą wykonuje dodatkowe zadania niewynikające z umowy o pracę.
- Oświadczam, że osoba oddelegowana do opieki nad stażystą posiada co najmniej dwunastomiesięczne doświadczenie w branży /dziedzinie w jakiej realizowany jest staż.**
- Oświadczam, że dodatek do wynagrodzenia wynika ze zwiększonego zakresu zadań (opieka nad stażystą).
- Oświadczam, że wszystkie składniki dodatku do wynagrodzenia wraz pochodnymi pracodawcy zostały zapłacone.
- Oświadczam, że wszystkie składniki wynagrodzenia (wynagrodzenie netto, ubezpieczenie zdrowotne, składki ZUS, zaliczka na podatek dochodowy) wynikające z wypłaconego dodatku zostały zapłacone.

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
Data, pieczęć i podpis pracodawcy

