

Imię i nazwisko: .....

dane uczestnika projektu

PESEL: .....

dane uczestnika projektu

Olsztyn, dnia.....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jako uczestnik projektu nt. „Dodatkowe kompetencje i kwalifikacje szansą na rynku pracy” nr RPWM.02.04.01-28-0058/19 współfinansowanym z EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 ukończyłem staż zawodowy w firmie

.....  
nazwa firmy, adres firmy, NIP

w wymiarze min. 150 godzin, w terminie od ..... do ..... 20..... r.

W załączeniu dostarczam:

- zaświadczenie wystawione i potwierdzone przez pracodawcę o odbytym stażu w wymiarze min. 150 godz.
- prawidłowo wypełniony i podpisany dziennik stażu
- Lista kontrolna monitoringu jakości stażu

Stypendium za odbyty staż proszę przelać na konto bankowe:

Nazwa banku: .....

Numer konta: .....

.....  
podpis uczestnika projektu

.....  
podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu  
(wymagany, jeśli uczestnik jest niepełnoletni)

Podstawą wypłaty stypendium stażowego będzie zaświadczenie wystawione i potwierdzone przez Organizatora stażu o zrealizowaniu stażu przez Uczestnika/Uczestniczkę Projektu w ustalonym terminie i wymiarze 150 godzin oraz prawidłowo wypełniony, podpisany i dostarczony do Szkoły dziennik stażu. Stypendium przysługuje jedynie po zrealizowaniu 150 godzin stażu (w przypadku odbycia stażu w niepełnym wymiarze stypendium nie przysługuje w żadnej kwocie).

-----**PONIŻEJ WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU**-----

Potwierdzam kompletność i prawidłowość dokumentacji. TAK/NIE

Stypendium za staż zaakceptowane do wypłaty na w/w konto bankowe. TAK/NIE

Olsztyn, dnia .....r. ....

podpis koordynatora projektu

Załącznik nr 2 Lista kontrolna monitoringu jakości stażu

Imię i nazwisko uczestnika/czki:		Wypełnia uczestnik/czka Tak (T) /NIE (N)	Wypełnia koordynator ze strony szkoły Tak (T) /NIE (N)
Nazwa organizatora stażu (pracodawcy):			
Data monitoringu:			
1.	Czy czas realizacji stażu wynosi minimum 150 godzin?		
2.	Czy za udział w stażu uczniowie otrzymują stypendium?		
3.	Czy na czas trwania stażu została zawarta pisemna umowa pomiędzy stronami zaangażowanymi?		
4.	Czy staż są realizowane na podstawie opracowanego programu?		
5.	Czy podmiot przyjmujący na staż zapewnił odpowiednie stanowisko pracy stażysty, wyposażone w niezbędne sprzęty, narzędzia i zaplecze, udostępnił warsztaty, pomieszczenia, zaplecze techniczne, zapewnił urządzenia i materiały zgodnie z programem stażu i potrzebami stażysty wynikającymi ze specyfiki zadań wykonywanych przez stażystę, wymogów technicznych miejsca pracy, a także z niepełnosprawności lub stanu zdrowia?		
6.	Czy podmiot przyjmujący na praktykę przeszkolił stażystę na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, przepisów ppoż. oraz zapoznał go z obowiązującym regulaminem pracy?		
7.	Czy każdy przyjęty stażysta ma przydzielonego opiekuna ze strony podmiotu przyjmującego na staż?		
8.	Czy opiekun udziela stażystom informacji zwrotnej w trakcie realizacji oraz po zakończeniu stażu zawodowego?		
9.	Czy na jednego opiekuna stażu przypada jednocześnie nie więcej niż 6 stażystów?		
10.	Czy opiekun określił cel i program stażu (we współpracy z nauczycielem)?		
11.	Czy opiekun nadzoruje prawidłową realizacją i harmonogram stażu zawodowego?		
12.	Czy podmiot przyjmujący na staż wydał stażycie - niezwłocznie po zakończeniu stażu dokument potwierdzający odbycie stażu zawodowego?		

.....  
podpis uczestnika

.....  
podpis koordynatora projektu