



Umowa nr/2022

zawarta w Częstochowie w dniu2022r. pomiędzy **STOWARZYSZENIE YAVA** z siedzibą w Częstochowie przy ul. Lakowa 101, NIP 5732544630, Regon 152141369, reprezentowane przez :

.....
.....

zwane dalej „**Realizatorem projektu**”,

a

.....
.....

zwanym dalej „**Pracodawcą (organizatorem)**”.

i

Panem/Panią zamieszkałym/ą w (kod pocztowy), ul., PESEL..... uczestnikiem projektu „**Akumulator zmian. Zintegrowana ścieżka włączenia osób z niepełnosprawnością do otwartego rynku pracy z wykorzystaniem narzędzi ekonomii społecznej**”, zwanym dalej „**Uczestnikiem**”, zwanymi dalej „**Stronami**”

§ 1

Zasady realizacji Przesposobienia

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta w ramach projektu pn. „Akumulator zmian. Zintegrowana ścieżka włączenia osób z niepełnosprawnością do otwartego rynku pracy z wykorzystaniem narzędzi ekonomii społecznej” nr RPSL.09.01.05-24-061C/19 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020
2. **Przedmiotem umowy jest ustalenie zasad i warunków odbywania Przesposobienia do pracy w warunkach rzeczywistych uczestnika w ramach projektu.**
3. Przez **Przesposobienia do pracy w warunkach rzeczywistych uczestnika** należy rozumieć formę wspieranej praktyki zawodowej.
4. Okres realizacji Przesposobienia: od 2022 r do 2022 r.
5. Miejsce odbywania Przesposobienia
6. Czas pracy Uczestnika/czki nie powinien przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, z zastrzeżeniem że czas pracy osoby niepełnosprawnej, zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekroczyć 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.
6. Przesposobienie nie powinno być realizowane w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych.
7. Uczestnik będzie otrzymywał wynagrodzenie (stypendium) współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
8. Wynagrodzenie nie przysługuje za okres nieusprawiedliwionej nieobecności na Przesposobieniu.
9. Wynagrodzenie przysługuje za okres czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby lub pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem lekarskim (druk ZUS ZLA).
10. Warunkiem uczestnictwa w Przesposobieniu są pozytywne wyniki badań lekarskich, potwierdzające zdolność do pracy na wskazanym stanowisku, na które uczestnicy projektu zostaną skierowani przez Pracodawcę.



11. Przyniesienie będzie odbywać się na podstawie programu, stanowiącego załącznik nr 1 do umowy.
12. Każda ze Stron niniejszej umowy oświadcza i zapewnia, że na dzień jej podpisania posiada pełne prawo i upoważnienie do zawarcia i wykonania umowy, wykonała wszystkie działania niezbędne w związku z upoważnieniem do zawarcia i wykonania umowy, nie istnieją żadne zobowiązania umowne ani inne zobowiązania, które uniemożliwiłyby Stronie jej wykonanie, warunki umowy są wykonalne wobec każdej ze Stron umowy zgodnie z jej postanowieniami.
13. Realizator projektu nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne szkody wyrządzone przez Uczestnika w miejscu odbywania Przyniesienia.
14. Pracodawca i Realizator projektu nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne zarażenie się Uczestnika wirusem COVID 19 w miejscu odbywania Przyniesienia.

§ 2

Obowiązki Realizatora projektu

1. Realizator projektu sprawuje nadzór nad organizacją Przyniesienia.
2. Realizator projektu zobowiązuje się:
 - 1) skierować Uczestnika na Przyniesienie do Pracodawcy;
 - 2) skierować i opłacić badania lekarskie Uczestnika w celu stwierdzenia zdolności do odbywania Przyniesienia;
 - 3) opracować w porozumieniu z Pracodawcą program i zapoznania z nim Uczestnika;
 - 4) ubezpieczyć Uczestnika od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW);
 - 5) wypłacać Uczestnikowi z dołu stypendium w wysokości 1 163,73 zł brutto miesięcznie, na wskazane przez niego konto bankowe, naliczone proporcjonalnie do okresu odbywania Przyniesienia, nie później niż w ciągu 14 dni od dnia upływu okresu, za który świadczenie jest wypłacane. W celu obliczenia za przepracowaną część miesiąca, miesięczną stawkę wynagrodzenia dzieli się przez liczbę godzin przypadających do przepracowania w danym miesiącu i otrzymaną kwotę mnoży się przez liczbę godzin nieprzepracowanych przez Uczestnika. Tak obliczoną kwotę wynagrodzenia odejmuje się od wynagrodzenia przysługującego za cały miesiąc;
 - 6) Uczestnik pobierający stypendium podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu, rentowemu i wypadkowemu, jeżeli nie ma innych tytułów rodzących obowiązek ubezpieczeń społecznych zgodnie z ustawą z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2009 r. nr 205 poz. 1585 z późn. zm.). Podstawą wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne stanowi kwota wypłacanego stypendium;
 - 7) do wydania Uczestnikowi zaświadczenia o odbyciu Przyniesienia;
 - 8) przeprowadzenia szkolenia wstępnego: ogólnego (instruktaż ogólny) oraz na stanowisku pracy (instruktaż stanowiskowy) Uczestnika oraz przeszkolenia go w zakresie BHP i przepisów przeciwpożarowych, zapoznania z obowiązującym regulaminem pracy i Programem; na potwierdzenie realizacji ww. czynności Pracodawca zobowiązany jest dostarczyć Realizatorowi projektu stosowne Oświadczenie;
3. nieposiadania środków finansowych na koncie bankowym Projektu (w takim przypadku zwrot kosztów zostanie niezwłocznie dokonany w momencie otrzymania środków finansowych).
4. Realizator projektu udostępni Pracodawcy obowiązujące logotypy do oznaczania miejsca realizacji Przyniesienia oraz wszelkich dokumentów dotyczących realizowanej umowy.

§ 3

Obowiązki Pracodawcy

1. Pracodawca zobowiązuje się do:
 - 1) przyjęcia Uczestnika na Przysposobienie,
 - 2) zorganizowania stanowiska pracy spełniającego wymogi BHP,
 - 3) wskazania Opiekuna, który w ramach swoich obowiązków będzie zobowiązany m.in. do:
 - zapoznania Uczestnika z zasadami i procedurami obowiązującymi u Pracodawcy,
 - monitorowania realizacji zakresu obowiązków oraz udziela informacji zwrotnej Uczestnikowi na temat osiągniętych wyników i stopnia realizacji zadań,
 - udzielania wskazówek i pomocy Uczestników w wypełnianiu powierzonych mu zadań,
 - 4) sporządzenia karty wypadku z okoliczności i przyczyn wypadku przez zespół powypadkowy, w razie gdyby taki wypadek zaistniał w trakcie odbywania Przysposobienia i niezwłoczne poinformowanie o tym fakcie Realizatora projektu;
 - 5) niezwłocznego informowania Realizatora projektu o każdym nieusprawiedliwionym dniu nieobecności Uczestnika oraz o innych zdarzeniach istotnych dla odbywania Przysposobienia;
 - 6) prowadzenie Listy obecności Uczestnika podpisywanej przez Opiekuna i Pracodawcę, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy;
 - 7) dostarczenia Realizatorowi projektu Wniosku o udzielenie dnia wolnego;
 - 8) udzielania na wniosek Uczestnika dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania Przysposobienia, przy czym za ostatni miesiąc odbywania Przysposobienia Pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia udziału;
 - 9) wystawienia opinii, stanowiącej załącznik nr 3 do umowy, zawierającej informację o realizowanych przez niego zadaniach w ramach Przysposobienia i nabytych umiejętnościach praktycznych oraz przekazania jej Uczestnikowi niezwłocznie po zakończeniu uczestnictwa;
 - 10) niezwłocznego pisemnego informowania Realizatora projektu o wszelkich zmianach dotyczących realizacji niniejszej umowy (np. zmiany Opiekuna, miejsca odbywania, nazwy Pracodawcy i jego siedziby, miejsca prowadzenia działalności itp.);
2. Pracodawca zobowiązuje się do udostępnienia i przekazania Realizatorowi projektu dokumentów związanych z realizacją umowy, w takim zakresie i w taki sposób, w jakim będzie to konieczne Realizatorowi projektu w związku z jego zobowiązaniami wobec instytucji, z których pochodzą środki na finansowanie projektu.
3. Pracodawca zobowiązuje się poddać kontroli dokonywanej przez Realizatora projektu, Instytucję Pośredniczącą oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości wykonywania niniejszej umowy.
4. W zakresie niniejszej umowy Pracodawca zobowiązuje się do współpracy z podmiotami realizującymi badania ewaluacji, jak również zadania związane z monitoringiem i sprawozdawczością prowadzonymi na zlecenie Instytucji Pośredniczącej, celem umożliwienia monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu.
5. Pracodawca zobowiązuje się do przedstawiania na pisemne wezwanie Realizatora projektu wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z realizacją przedmiotu umowy w terminie określonym w wezwaniu.



6. Pracodawca zobowiązuje się do umieszczania obowiązujących logotypów w miejscu realizacji Przystosowania oraz na wszelkich dokumentach dotyczących realizowanej umowy.
7. Pracodawca zobowiązuje się do zapoznania się z treścią obowiązujących Wytycznych w zakresie informacji i promocji, które zamieszczone są na stronie internetowej: www.rpo.slaskie.pl oraz zobowiązuje się podczas realizacji Umowy rozpowszechniać informacje o realizacji Przystosowania w ramach RPO WSL i jego współfinansowaniu z Europejskiego Funduszu Społecznego,

§ 4

Obowiązki Uczestnika

Uczestnik zobowiązuje się do:

- 1) poddania się przed podjęciem Przystosowania wstępnym badaniom lekarskim, na które został skierowany przez Pracodawcę;
- 2) powiadomienia przed rozpoczęciem Przystosowania właściwego urzędu pracy o udziale w Przystosowaniu realizowanym w ramach projektu (dotyczy osób zarejestrowanych);
- 3) rozpoczęcia i ukończenia Przystosowania zgodnie z umową oraz regulacjami wewnętrznymi Pracodawcy (np. regulaminem pracy, tajemnicą służbową, zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisami przeciwpożarowymi oraz porządkiem obowiązującym w miejscu odbywania Przystosowania);
- 4) sumiennego i starannego wykonywania zadań zgodnie z programem Przystosowania;
- 5) stosowania się do poleceń Pracodawcy i Opiekuna, jeżeli polecenia te nie są sprzeczne z przepisami prawa dotyczące
- 6) przestrzegania ustalonego przez Pracodawcę rozkładu czasu pracy;
- 7) podpisywanie dokumentacji m. in.: listy obecności;
- 8) przedkładania Realizatorowi projektu listy obecności, najpóźniej w ciągu 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca odbywania Przystosowania;
- 9) bieżącego informowania Realizatora projektu o wszelkich nieprawidłowościach w trakcie realizacji;
- 10) poinformowaniu niezwłocznie Realizatora projektu o nieobecności spowodowanej chorobą oraz dostarczeniu w ciągu 7 dni od daty wystawienia zwolnienia lekarskiego i nie później niż w pierwszym dniu świadczenia Przystosowania w przypadku dostarczenia zwolnienie po tym terminie nieobecność na Przystosowaniu potraktowana będzie jako nieusprawiedliwiona;
- 11) poinformowania Realizatora projektu i Pracodawcy o przerwaniu Przystosowania w ciągu jednego dnia od daty zaistnienia tego faktu, poprzez dostarczenie stosownego oświadczenia.

§ 5

Ochrona danych osobowych

1. Pracodawca może przetwarzać (tzn. zbierać, utrzymywać, przechowywać, opracowywać, udostępniać i usuwać) dane osobowe przekazane przez Beneficjenta w zakresie niezbędnym do należytego wykonania niniejszej Umowy, zgodnie z Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- a. wykonania umowy lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dotyczy umowa, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO oraz ewentualnej obrony przed roszczeniami lub ich dochodzenia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO,
 - b. rozliczeń rachunkowych i podatkowych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO,
 - c. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – w celach wynikających z udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku ich przetwarzania na tej podstawie.
3. Przy przetwarzaniu danych osobowych Pracodawca powinien przestrzegać zasad wskazanych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str 2 oraz Ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz.1000 z późn.zm)

§ 6

Wypowiedzenie umowy

Realizator projektu może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

- 1) niezrealizowania przez Pracodawcę programu;
- 2) podjęcia pracy zarobkowej przez Uczestnika podczas odbywania Przesposobienia;
- 3) nieusprawiedliwionej nieobecności Uczestnika/czki trwającej dłużej niż 1 dzień;
- 4) usprawiedliwionej nieobecności (zwolnienie lekarskie), uniemożliwiającej zrealizowanie programu, w przypadku gdy łączny okres udokumentowanej niezdolności do pracy w okresie odbywania Przesposobienia wynosi więcej niż 30 dni;
- 5) naruszenia przez Uczestnika podstawowych obowiązków dotyczących przestrzegania dyscypliny pracy, w szczególności stawienia się na Przesposobienie w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych lub spożywania alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych na stanowisku pracy;
- 6) niepodjęcia lub przerwania uczestnictwa przez Uczestnika;
- 7) negatywnych wyników badań lekarskich Uczestnika, warunkujących rozpoczęcie Przesposobienia.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Zmiana treści umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją niniejszej umowy wyjaśniane będą w formie pisemnej.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy ustawy Kodeks cywilny oraz odpowiednie przepisy prawa wspólnotowego.
4. Wszelkie spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy Strony będą rozwiązywać w sposób polubowny. W przypadku braku porozumienia spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Realizatora projektu.
5. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
6. Integralną część niniejszej umowy stanowią:
 - 1) załącznik nr 1: Program – wzór;
 - 2) załącznik nr 2: Lista obecności – wzór;



- 3) załącznik nr 3: Opinia Organizatora o Uczestniku – wzór;

§ 8

Osoby uprawnione do reprezentowania Stron

Osobami uprawnionymi do reprezentowania Stron w trakcie realizacji umowy są:

- 1) po stronie Realizatora projektu:
(imię i nazwisko, tel., e-mail)
- 2) po stronie Pracodawcy:
(imię i nazwisko, tel., e-mail),
- 3) Opiekun:
(imię i nazwisko, tel., e-mail),
- 4) Uczestnika:
(imię i nazwisko, tel., e-mail).

Podpisy Stron umowy:

.....
Realizator projektu

.....
Pracodawca

.....
Uczestnik