

Piotrków Trybunalski,

.....
Pieczęć firmowa

ZAŚWIADCZENIE

o zatrudnieniu pracownika pełniącego funkcję opiekuna stażu w ramach projektu „Kwalifikacje w zawodach deficytowych” nr RPLD.09.01.01-10-0027/21

1. Zaświadczam, iż Pan/Pani (imię i nazwisko) jest pracownikiem firmy (nazwa i adres firmy), od zatrudnionym na podstawie umowy o pracę w wymiarze etatu, na stanowisku (stanowisko pracownika).
2. Oświadczam, iż ww. pracownik został wyznaczony jako opiekun stażysty na potrzeby projektu „Kwalifikacje w zawodach deficytowych” nr RPLD.09.01.01-10-0027/21, realizowanego przez Agencję Usług Oświatowych Ośrodek Szkolenia Kierowców „OLIMP” S.C., na podstawie:
 - formy zatrudnienia:
 - wymiaru zatrudnienia:
 - wysokości wynagrodzenia:(np. aneks do umowy, oddelegowanie, przyznanie dodatku do wynagrodzenia itp.).
3. Oświadczam, iż wysokość wynagrodzenia opiekuna stażysty została prawidłowo wyliczona (z uwzględnieniem wyliczania wynagrodzenia w wysokości jak za urlop wypoczynkowy) w zależności od przyjętej formy (całość wynagrodzenia pracownika, proporcjonalna część wynagrodzenia, wysokość dodatku).
4. Oświadczam, iż dokonano zapłaty wszystkich składników wynagrodzenia/dodatku pracownika wyznaczonego na opiekuna, zgodnie z obowiązującym prawem.
5. Oświadczam, iż ww. opiekun stażu zapewnił kompleksową opiekę nad stażystą obejmującą: przygotowanie stanowiska pracy dla stażysty, przestrzeganie i kontrolowanie czasu pracy stażysty, nadzorowanie wypełniania listy obecności, zapoznanie stażysty z obowiązkami i warunkami pracy, w tym regulaminem pracy, przeprowadzenie niezbędnych szkoleń związanych z zajmowanym przez stażystę



stanowiskiem, bieżące przydzielenie zadań do wykonania, nadzór nad przebiegiem wykonywania zadań, odbiór wykonanych prac, weryfikacja zgodności przebiegu stażu z programem stażu, bieżące informowanie Realizatora projektu o przebiegu stażu, udzielanie pomocy i wskazówek, przygotowanie opinii końcowej z realizacji stażu, inne działania, celowe dla zapewnienia opieki.

6. Oświadczam, iż opiekun stażysty wypełnił wszystkie funkcje wynikające z zakresu obowiązków opiekuna stażysty.

.....
Podpis składającego oświadczenie