**REGULAMIN REFUNDACJI DODATKÓW DO WYNAGRODZEŃ OPIEKUNÓW STAŻYSTÓW Z RAMIENIA PRACODAWCÓW**

**w ramach Projektu pn.** **„Razem możemy więcej!”**

**nr: RPWM.11.01.01-28-0079/20**

**§1**

**Postanowienia Ogólne**

Użyte w Regulaminie sformułowania oznaczają:

1. **Projekt –** Projekt pn.: *„Razem możemy więcej!” nr:* RPWM.11.01.01-28-0079/20 realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014 – 2020.
2. **Organizator** – Podmiot, który współpracuje z Pracodawcą w opracowaniu Programu stażu oraz sprawuje nadzór nad jego organizację i prawidłowa realizację – Fundacja Zawsze Młodzi nadal Aktywni.
3. **Staż** – nabywanie umiejętności praktycznych istotnych dla wykonywanej pracy o określonej specyfice bez nawiązywania stosunku pracy z pracodawcą, mające za zadanie przygotować osobę wchodzącą, powracającą na rynek pracy, planująca zmianę miejsca zatrudnienia lub podnoszącą swoje kwalifikacje do podjęcia zmiany lub poprawy warunków zatrudnienia.
4. **Stażysta/ka** – Uczestnik/czka projektu, który/a został/a skierowany/na do odbywania stażu u pracodawcy, na zasadach ustalonych w trójstronnej umowie stażowej,
5. **Pracodawca – podmiot, w którym realizowany jest staż, w tym m.in.** jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one pracowników (KP art.3)
6. **Opiekun stażysty –** osoba, która musi być na stałe związany z pracodawcą i znać miejsce oraz obowiązki na stanowisku, gdzie realizowany jest staż uczestnika projektu, dlatego jego zaangażowanie powinno mieć charakter stosunku pracy w podmiocie przyjmującym na staż. Opiekun stażysty nie może być zatrudniony specjalnie na potrzeby projektu do opieki nad stażystami.

**§2**

Regulamin określa zasady rozliczania refundacji dodatków do wynagrodzeń opiekunów   
stażystów z ramienia pracodawców dla Uczestników Projektu pn. „Razem możemy więcej!”, nr RPWM.11.01.01-28-0079/20**,** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014 – 2020., ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**§3**

**Prawa i Obowiązki Opiekuna stażu**

1. Pracodawca sprawuje bezpośredni nadzór nad odbywaniem stażu, w tym celu wyznacza Opiekuna stażu. Opiekun wyznaczony przez Pracodawcę winien sprawować bezpośredni nadzór (opiekę) w trakcie stażu nad Stażystą, udziela uczestnikowi stażu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań; sprawuje bezpośredni nadzór (opiekę) w trakcie stażu nad Stażystą, monitoruje realizację przydzielonego w programie stażu zakresu obowiązków i celów edukacyjno-zawodowych oraz udziela informacji zwrotnej Stażyście na temat osiąganych wyników i stopnia realizacji zadań.
2. Funkcję opiekuna stażysty może pełnić wyłącznie osoba posiadająca co najmniej sześciomiesięczny staż pracy na danym stanowisku, na którym odbywa się staż lub co najmniej dwunastomiesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż.
3. Opiekun wyznaczony przez pracodawcę winien sprawować bezpośredni nadzór (opiekę)   
   w trakcie stażu nad stażystą, udziela uczestnikowi stażu wskazówek i pomocy w wypełnieniu powierzonych zadań, sprawuje bezpośredni nadzór (opiekę) w trakcie stażu nad stażystą, monitoruje realizację przydzielonego w programie stażu zakresu obowiązków i celów edukacyjno-zawodowych oraz udziela informacji zwrotnej stażyście na temat osiąganych wyników i stopnia realizacji zadań. Opiekun stażysty wprowadza go w zakres obowiązków oraz zapoznaje z zasadami i procedurami obowiązującymi u Pracodawcy, zapoznaje stażystę z programem stażu, dodatkowo odpowiada za:
4. przygotowanie stanowiska pracy dla Stażysty;
5. przestrzeganie i kontrolowanie czasu pracy Stażysty;
6. nadzorowanie wypełniania listy obecności;
7. zapoznanie Stażysty z obowiązkami i warunkami pracy, w tym regulaminem pracy;
8. przeprowadzenie niezbędnych szkoleń związanych z zajmowanym przez Stażystę stanowiskiem;
9. bieżące przydzielenie zadań do wykonania;
10. nadzór nad przebiegiem wykonywania zadań;
11. odbiór wykonanych prac;
12. weryfikacja zgodności przebiegu stażu z programem stażu;
13. bieżące informowanie Organizatora stażu o przebiegu stażu, w tym w szczególności o ewentualnych trudnościach i nieprawidłowościach;
14. udzielanie pomocy i wskazówek;
15. na koniec stażu sporządzenia opinii o stażyście według załączonego wzoru do umowy o zorganizowanie stażu;
16. i inne zadania dotyczące opieki nad Stażystą.

**§4**

**Zasady refundacji:**

1. Koszty wynagrodzenia Opiekuna stażysty są kwalifikowane, o ile uwzględniają jedną z poniższych opcji   
   i wynikają z założeń porozumienia w sprawie realizacji stażu:
   1. refundację podmiotowi przyjmującemu na staż dotychczasowego wynagrodzenia opiekuna stażysty w przypadku oddelegowania go wyłącznie do realizacji zadań związanych z opieką nad grupą stażystów pod warunkiem, że opiekun stażysty nadzoruje pracę więcej niż 3 stażystów i jest to uzasadnione specyfiką stażu[[1]](#footnote-1);
   2. refundację podmiotowi przyjmującemu na staż części dotychczasowego wynagrodzenia opiekuna stażysty w przypadku częściowego zwolnienia go od obowiązku świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad stażystą/ grupą stażystów w wysokości nie większej niż 500 zł brutto-miesięcznie[[2]](#footnote-2) za opiekę nad pierwszym stażystą i nie więcej niż 250 zł brutto miesięcznie za każdego kolejnego stażystę, przy czym opiekun może otrzymać refundację za opiekę nad maksymalnie 3 stażystami,
   3. refundację podmiotowi przyjmującemu na staż dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty, w sytuacji, gdy nie został zwolniony od obowiązku świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych   
      z opieką nad stażystą/ grupą stażystów w wysokości nie większej niż 500 zł brutto miesięcznie za opiekę nad pierwszym stażystą i nie więcej niż 250 zł brutto miesięcznie za każdego kolejnego stażystę, przy czym opiekun może otrzymać refundację za opiekę nad maksymalnie 3 stażystami[[3]](#footnote-3).
   4. Wynagrodzenie za opiekę nad stażystą dla pracodawcy (prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą), będącego jednocześnie opiekunem stażysty, w wysokości nie większej niż 500 zł brutto miesięcznie za opiekę nad pierwszym stażystą i nie więcej niż 250 zł brutto miesięcznie za każdego kolejnego stażystę, przy czym opiekun może otrzymać refundację za opiekę nad maksymalnie 3 stażystami,
   5. Koszty pracodawcy związane z wypłatą wynagrodzenia opiekuna stażysty nie podlegają refundacji.
2. Opiekunowi stażu/Pracodawcy organizującemu staż przysługuje wynagrodzenie za sprawowanie opieki nad Stażystą/tką w trakcie trwania stażu.
3. Poprzez godzinę pracy Opiekuna rozumie się godzinę zegarową – 60 minut.
4. Refundacja wynagrodzenia opiekuna Stażysty/tki wypłacana będzie po zakończeniu miesiąca lub po zakończeniu realizacji stażu przez daną osobę. Okres, przez jaki może być wypłacane wynagrodzenie jest tożsamy z okresem trwania staży realizowanych w projekcie, przy czym wymiar godzinowy opieki nad Stażystą/ką odpowiada wymiarowi godzinowemu stażu.
5. W sytuacji wcześniejszego zakończenia stażu przez Stażystę/stkę, bez względu na przyczynę zakończenia udziału w stażu, kwota refundacji za danego Stażystę/stkę zostanie wyliczona proporcjonalnie do czasu sprawowania opieki zgodnie z zasadami opisanymi w pkt. 4.
6. W przypadku urlopu, czasowej niezdolności do pracy, zwolnienia lub w innym przypadku nieobecności Opiekuna stażu, Pracodawca zapewni odpowiednie zastępstwo i opiekę nad Stażystą/stką przez inną osobę zatrudniona na podstawie umowy o pracę.
7. Pracodawcy organizującemu staż nie przysługuje refundacja wynagrodzenia opiekuna stażu za okres w którym stażysta przebywa na zwolnieniu lekarskim lub z innego powodu nie jest obecny na stażu.

**§5**

**Sposób refundacji**

1. Pracodawca wypłaca oddelegowanemu na stanowisko Opiekuna stażu pracownikowi, pełne wynagrodzenie wynikające z jego umowy wraz z pochodnymi występującymi po stronie Pracownika i Pracodawcy za dany miesiąc kalendarzowy lub w przypadku pracodawcy, będącego jednocześnie opiekunem stażysty, wystawia jedynie dokument księgowy (notę księgową) na odbiorcę: Fundacja Zawsze Młodzi Nadal Aktywni, ul. Mieszczańska 11/33, 50-201 Wrocław. Przykładowy wzór noty księgowej stanowi załącznik nr 2.
2. Pracodawca wypełnia wniosek o refundację wynagrodzenia opiekuna stażysty/stki i przekazuje go organizatorowi po zakończeniu jego realizacji wraz z wymaganymi dokumentami zgodnie z załącznikiem nr 3 do Regulaminu refundacji dodatków do wynagrodzeń opiekunów stażystów z ramienia pracodawców.
3. Następnie Przyjmujący na staż wystawia dokument księgowy (notę księgową) na odbiorcę: Fundacja Zawsze Młodzi Nadal Aktywni, ul. Mieszczańska 11/33, 50-201 Wrocław. **Przykładowy wzór noty księgowej stanowi załącznik nr 2.**
4. Organizator rozlicza refundacje dla Opiekunów staży po zakończeniu stażu lub w systemie miesięcznym na podstawie WNIOSKU O REFUNDACJĘ DODATKU DO WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻYSTY/TKI Z RAMIENIA PRACODAWCY.
5. Organizator na podstawie otrzymanych wniosków refunduje wynagrodzenie Opiekuna stażu, tj. przelewa środki na rzecz Pracodawcy. UWAGA! Organizator refunduje wypłacone wynagrodzenie Opiekuna stażu, ale nie wypłaca środków na przelew wynagrodzenia dla Opiekuna stażu.
6. Refundacja zostanie wypłacona do 14 dni kalendarzowych od dnia, w którym Pracodawca organizujący staż dostarczy poprawnie wypełnione dokumenty, o których mowa w §5 pkt 2 - 4   
   niniejszego Regulaminu i pod warunkiem posiadanych środków finansowych na to zadanie. W przypadku niedostarczenia oryginałów w w/w terminie Organizator zastrzega sobie prawo do niewypłacenia refundacji.
7. Wniosek o refundację wynagrodzenia opiekuna Stażysty/tki dla Pracodawcy powinien być zgodny   
   z załącznikiem nr 1 do niniejszego Regulaminu.
8. Kwota podlegająca refundacji nie może przekroczyć limitów, o których mowa w § 4 pkt 1 niniejszego Regulaminu.
9. W projekcie założono refundację dla 20 Opiekunów. Po wyczerpaniu środków refundacja nie będzie wypłacana. Wypłata nastąpi zgodnie z kolejnością złożonych wniosków.

**§6**

**Postanowienia końcowe**

1. Niniejszy Regulamin obowiązuje w okresie realizacji projektu. Wszystkie zmiany   
   niniejszego Regulaminu wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Ostateczna decyzję w sprawach spornych dotyczących niniejszego regulaminu podejmuje Koordynator Projektu.
3. Pracodawca organizujący staż zostanie powiadomiony o wszelkich zmianach w niniejszym Regulaminie.

**Załącznik nr 1**

**DO REGULAMINU REFUNDACJI DODATKÓW DO WYNAGRODZEŃ OPIEKUNÓW**

**STAŻYSTÓW Z RAMIENIA PRACODAWCÓW**

……………………………………., dnia …………………

…………………………………………..

Nazwa Pracodawcy

………………………………………….

Adres Pracodawcy

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ DODATKU DO**

**WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻYSTY/TKI Z RAMIENIA PRACODAWCY**

**w ramach projektu „Razem możemy więcej!”, nr RPWM.11.01.01-28-0079/20**

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

W nawiązaniu do postanowień umowy trójstronnej/umów trójstronnych o organizację stażu/y   
w ramach ww. projektu składam wniosek o refundację poniesionych kosztów wynagrodzenia opiekuna/ów Stażysty należnego za opiekę nad Stażystą/Stażystami wynikającego ze zwiększonego zakresu zadań (opieka nad Stażystą/Stażystami)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko Uczestnika/czki projektu | Imię i Nazwisko opiekuna stażu | Miesiąc / w przypadku niepełnego miesiąca należy wpisać okresy, których wniosek dotyczy | Liczba godzin stażu zrealizowanych w miesiącu | Wnioskowana kwota refundacji |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że ww. opiekunowie staży są zatrudnieni w firmie, którą reprezentuję, na podstawie stosunku pracy, w wymiarze, co najmniej odpowiadającym wymiarowi przeznaczonemu na opiekę nad Uczestnikami/czkami projektu.
2. Oświadczam, że wszystkie składniki wynagrodzenia/dodatku do wynagrodzenia (wynagrodzenie netto, składki ZUS, PIT) zostały zapłacone.
3. Oświadczam, ze zostałem/am poinformowany/a, iż zwrot ww. kosztów jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym

....................................................

*(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*

**Załącznik nr2**

**DO REGULAMINU REFUNDACJI DODATKÓW DO WYNAGRODZEŃ OPIEKUNÓW**

**STAŻYSTÓW Z RAMIENIA PRACODAWCÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa wystawiającego:** *(pieczątka)*  **Adres:**  **NIP:**  (wystawiający) |  | Fundacja Zawsze Młodzi nadal Aktywni  ul. Mieszczańska 11/33  50-201 Wrocław  NIP: 8992878306  (odbiorca) |

**NOTA KSIĘGOWA NR ………….**

ORYGINAŁ/KOPIA

z dnia ……………………………….

**Prosimy o zgodne z nami zaksięgowanie następujących pozycji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***OBCIĄŻYLIŚMY (PLN)*** | ***TREŚĆ*** | ***UZNALIŚMY (PLN)*** |
|  | Refundacja opieki nad stażystą (imię i nazwisko, PESEL)  …………………………………..  …………………………………….  w miesiącu ………………………………….  W ramach projektu „Razem możemy więcej!”, nr RPWM.11.01.01-28-0079/20 |  |

Słownie złotych: **…………………………………………………………………………………………………….**

Należność prosimy przelać na rachunek bankowy: **……………………………………………………………………………………………**

Mail:……………………………………………………………………………….. Tel:.................................................................

***Oświadczam, że wszystkie zobowiązania związane z wypłatą wynagrodzenia dla opiekuna stażu zawodowego zostały uregulowane.***

............................................... *(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*

**Załącznik nr 3**

**DO REGULAMINU REFUNDACJI DODATKÓW DO WYNAGRODZEŃ OPIEKUNÓW**

**STAŻYSTÓW Z RAMIENIA PRACODAWCÓW**

**WYKAZ DOKUMENTÓW**

**REFUNDACJA PONIESIONYCH KOSZTÓW  
Z TYTUŁU OPIEKI NAD STAŻYSTĄ Z PROJEKTU**

**„Razem możemy więcej!”, nr RPWM.11.01.01-28-0079/20**

**- DOTYCZY PRZYPADKU GDY OPIEKĘ SPRAWUJE PRACODAWCA:**

powinien przedstawić dokumenty:

* wniosek o refundację dodatku o wynagrodzenie opiekuna stażysty/tki z ramienia Pracodawcy (zał. nr 1);
* nota księgowa dot. refundacji kosztów opieki nad stażystą (zał. nr 2);
* deklarację miesięczną ZUS DRA wraz z załącznikami – jeśli dotyczy;
* potwierdzenie zapłaty składek ZUS za miesiąc, za który składana jest nota księgowa dotycząca refundacji (np. potwierdzenie z konta bankowego) – jeśli dotyczy;
* oświadczenie pracodawcy, że w ww. potwierdzeniach zapłaty składek i podatku znajdują się w całości opłacone składki i zaliczki odprowadzone za opiekuna stażysty, oraz że przedsiębiorstwo nie zalega z opłatą składek do ZUS oraz zapłatą podatku od wynagrodzeń do US – jeśli dotyczy;
* oświadczenie dotyczące możliwości otrzymywania refundacji poniesionych kosztów z tytułu opieki nad stażystą (zał. nr 4).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- DOTYCZY PRZYPADKU GDY OPIEKĘ SPRAWUJE PRACOWNIK PRACODAWCY -** w przypadku częściowego zwolnienia go od obowiązku świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad stażystą/ grupą stażystów

* wniosek o refundację dodatku o wynagrodzenie opiekuna stażysty/tki z ramienia Pracodawcy (zał. nr 1);
* nota księgowa dot. refundacji kosztów opieki nad stażystą (zał. nr 2);
* lista obecności pracownika (tj. opiekuna) w danym miesiącu,
* poświadczona za zgodność z oryginałem lista płac, która potwierdza wypłatę wynagrodzenia zasadniczego oraz dodatku do wynagrodzenia,
* potwierdzenie częściowego zwolnienia pracownika od obowiązków świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad stażystą/grupą stażystów np. aneks do umowy o prace/zmiana warunków zatrudnienia itp.
* deklarację miesięczną ZUS DRA wraz z załącznikiem dotyczącym wynagrodzenia opiekuna stażu;
* potwierdzenie zapłaty pełnego wynagrodzenia opiekuna oraz składek ZUS za miesiąc, za który składana jest nota księgowa dotycząca refundacji (np. potwierdzenie z konta bankowego) – jeśli dotyczy;
* oświadczenie pracodawcy, że w ww. potwierdzeniach zapłaty składek i podatku znajdują się w całości opłacone składki i zaliczki odprowadzone za opiekuna stażysty, oraz że przedsiębiorstwo nie zalega z opłatą składek do ZUS oraz zapłatą podatku od wynagrodzeń do US – jeśli dotyczy;
* oświadczenie dotyczące możliwości otrzymywania refundacji poniesionych kosztów z tytułu opieki nad stażystą (zał. nr 4).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- DOTYCZY PRZYPADKU GDY OPIEKĘ SPRAWUJE PRACOWNIK PRACODAWCY**

* wniosek o refundację dodatku o wynagrodzenie opiekuna stażysty/tki z ramienia Pracodawcy (zał. nr 1);
* nota księgowa dot. refundacji kosztów opieki nad stażystą (zał. nr 2);
* dokument potwierdzający przyznanie dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażu (np. aneks do umowy o pracę, decyzja o przyznaniu dodatku podpisana przez pracodawcę i opiekuna stażu)
* lista obecności pracownika (tj. opiekuna) w danym miesiącu,
* poświadczona za zgodność z oryginałem lista płac, która potwierdza wypłatę wynagrodzenia zasadniczego oraz dodatku do wynagrodzenia,
* potwierdzenia zapłaty kwoty netto, składek na ubezpieczenia społeczne, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składki na Fundusz Pracy oraz zaliczki na podatek dochodowy od wynagrodzeń dot. listy płac,
* oświadczenie pracodawcy, że w ww. potwierdzeniach zapłaty składek i podatku znajdują się w całości opłacone składki i zaliczki odprowadzone za opiekuna stażysty oraz że przedsiębiorstwo nie zalega z opłatą składek do ZUS oraz zapłatą podatku od wynagrodzeń do US.
* deklarację miesięczną ZUS DRA wraz z załącznikiem dotyczącym wynagrodzenia opiekuna stażu;
* oświadczenie dotyczące możliwości otrzymywania refundacji poniesionych kosztów z tytułu opieki nad stażystą (zał. nr 4).

**Załącznik nr 4**

**DO REGULAMINU REFUNDACJI DODATKÓW DO WYNAGRODZEŃ OPIEKUNÓW**

**STAŻYSTÓW Z RAMIENIA PRACODAWCÓW**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………………….  
 Imię i nazwisko Miejscowość, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE MOŻLIWOŚCI OTRZYMYWANIA REFUNDACJI**

**PONIESIONYCH DODATKÓW DO WYNAGRODZEŃ Z TYTUŁU OPIEKI NAD STAŻYSTĄ/KĄ**

Informuję, iż jestem / nie jestem\* zainteresowany otrzymywaniem refundacji dodatków do **wynagrodzeń opiekunów stażystów, dotyczący projektu pn.: *„Razem możemy więcej!” nr:* RPWM.11.01.01-28-0079/20** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014 – 2020. Ponadto zobowiązuję się przedstawić stosowne dokumenty w celu rozliczenia ww. kosztu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Pracodawcy/osoby upoważnionej

\* Niepotrzebne skreślić

……………………………………., dnia …………………

…………………………………………..

Nazwa Pracodawcy

………………………………………….

Adres Pracodawcy

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w załączonych potwierdzeniach składek i podatku znajdują się w całości opłacone składki i zaliczki na opiekuna stażysty oraz oświadczam, że firma nie zalega z opłatą składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz z zapłatą podatku od wynagrodzeń do Urzędu Skarbowego.

....................................................

*(Podpis i pieczęć pracodawcy/*

*osoby upoważnionej)*

1. Taka forma refundacji nie przysługuje osobom prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kwoty wynagrodzenia opiekuna stażysty, o których mowa w tym rozdziale, nie uwzględniają kosztów po stronie pracodawcy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Taka forma refundacji nie przysługuje osobom prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą. [↑](#footnote-ref-3)