



Projekt „Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

REGULAMIN WYPŁATY STYPENDIUM SZKOLENIOWEGO I STAŻOWEGO

w ramach projektu „Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego”

nr POWR.01.02.01-02-0102/16

realizowanego w ramach Poddziałania 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

§ 1 Informacje ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady wypłaty stypendium szkoleniowego i stażowego dla uczestników projektu „**Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego**” w ramach Osi Priorytetowej I. *Osoby młode na rynku pracy* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) 2014-2020, Działania 1.2. *Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy*, Poddziałania 1.2.1. *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego*.
2. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Projekt jest realizowany w partnerstwie przez:
Lidera Projektu – Certes. Sp. z o.o.
Partnera Projektu – Dynamic Creatives Group Sp. z o.o.
4. Czas realizacji projektu: 01.01.2018 r. do 30.06.2019 r.
5. Miejsce realizacji projektu: województwo pomorskie.
6. Stypendia są finansowane ze środków projektu „Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego” nr POWR.01.02.01-22-0021/17.
7. Stypendia wypłacane będą na zasadach opisanych w „Minimalnych wymaganiach jakościowych wsparcia w projekcie.” (załącznik nr 1 do regulaminu konkursu nr POWR.01.02.01-IP.12-22-001/17).

§ 2 Słownik pojęć

1. **Projekt** - „Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego” POWR 01.02.01-22-0021/17
2. **Beneficjent** – Certes Sp. z o.o.
3. **Partner** –Dynamic Creatives Group Sp. z o.o.
4. **Biuro Projektu** – Olivia Business Centre, ul. Grunwaldzka 427, 80-309 Gdańsk
5. **Kandydat** – osoba fizyczna biorąca udział w procesie rekrutacyjnym.
6. **Uczestnik Projektu (UP)** – oznacza osobę, spełniającą formalne warunki uczestnictwa w Projekcie, zakwalifikowaną do udziału w Projekcie w procesie rekrutacji.

§ 3 Stypendium szkoleniowe

1. Wszystkim Uczestnikom Projektu, którzy spełniają wymogi formalne zawarte w niniejszym regulaminie przysługuje stypendium szkoleniowe za udział w szkoleniach w następującej wysokości:
 - 278,99 zł brutto - za udział w 4 – dniowym szkoleniu **Junior Tester (ISTQB® Certified Tester Foundation Level)**
 - 871,86 zł brutto – za udział w 14 – dniowym (100 h) szkoleniu **Junior Accountant**
 - 488,24 zł brutto – za udział w 7 – dniowym szkoleniu z zakresu kompetencji społecznych **Licensed Practitioner of NLP™**Powyższa kwota może ulec zmianie tylko w przypadku zmiany wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne.
2. Uczestnicy Projektu z tytułu pobierania stypendium szkoleniowego¹:

¹ Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 9a w związku z art. 12 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585, z późn. zm.) obowiązkiem ubezpieczenia emerytalnego, rentowego i wypadkowego objęte są osoby pobierające stypendium w okresie odbywania szkolenia, stażu lub przygotowania zawodowego dorosłych, na które zostały skierowane przez inne niż powiatowy urząd pracy





Projekt „Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

- i. podlegają ubezpieczeniom emerytalnemu, rentowemu i wypadkowemu,
 - ii. podlegają ubezpieczeniom zdrowotnym – składka zdrowotna wynosi 0 zł,
 - iii. nie opłacają zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych.
3. W związku z powyższym Beneficjent, w przypadku gdy będzie to wymagane zgłosi Uczestnika do ubezpieczenia i będzie odprowadzał za niego należne składki na podstawie wypełnionego przez Uczestnika Projektu dokumentu „Oświadczenie osoby pobierającej stypendium”.
4. Stypendium szkoleniowe przysługuje tylko za czas trwania zajęć, podczas których Uczestnik Projektu był obecny. Podstawą do wypłaty stypendium szkoleniowego są listy obecności na poszczególnych zajęciach.

§ 4 Stypendium stażowe

1. Wszystkim Uczestnikom Projektu, którzy spełniają wymogi formalne zawarte w niniejszym regulaminie, za staż zawodowy odbywany w ramach projektu **„Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego”** przysługuje stypendium stażowe. Stypendium stażowe przyznawane jest miesięcznie – w maksymalnej kwocie 997,40 zł brutto za każdy pełny miesiąc. Powyższa kwota może ulec zmianie tylko w przypadku zmiany wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne.
2. Uczestnicy Projektu z tytułu pobierania stypendium stażowego:
 - i. podlegają ubezpieczeniom emerytalnemu, rentowemu i wypadkowemu,
 - ii. podlegają ubezpieczeniom zdrowotnym – składka zdrowotna wynosi 0 zł,
 - iii. nie opłacają zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych.
3. W związku z powyższym Beneficjent, w przypadku gdy będzie to wymagane zgłosi Uczestnika do ubezpieczenia i będzie odprowadzał za niego należne składki na podstawie wypełnionego przez Uczestnika Projektu dokumentu „Oświadczenie osoby pobierającej stypendium”.
4. Stypendium stażowe przysługuje tylko za dni obecności na stażu, dni wolne ustawowo, dni wolne, które przysługują uczestnikowi w wymiarze 2 dni za każdy pełny miesiąc odbywania stażu oraz nieobecności z powodu choroby (udokumentowane zwolnieniem lekarskim). Dni wolne są udzielane na pisemny wniosek Uczestnika Projektu. W przypadku nie wykorzystania przysługujących dni wolnych w trakcie odbywania stażu uczestnikowi nie przysługuje ekwiwalent z tego tytułu. Uczestnikowi Projektu nie przysługuje urlop okolicznościowy. Podstawą do wypłaty stypendium stażowego są listy obecności.

§ 5 Warunki wypłaty stypendiów

1. Stypendium szkoleniowe za udział w szkoleniu zawodowym zostanie wypłacone w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zakończy się realizacja szkolenia zawodowego, po uprzednim zweryfikowaniu list obecności na zajęciach.
2. Stypendium stażowe zostanie wypłacone do 15 dnia miesiąca następującego po każdym miesiącu odbywania stażu, po dostarczeniu realizatorowi list obecności.
3. Wypłaty zostaną przekazane na wskazany w oświadczeniu przez Uczestnika Projektu rachunek bankowy. Realizator nie dopuszcza innej możliwości przekazania wypłat stypendium.

podmioty kierujące na szkolenie, staż lub przygotowanie zawodowe dorosłych. Zgodnie z art. 9 ust. 6a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585, z późn. zm.) osoby, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt. 9, 9a, 9b, 11 i 12, obowiązkowo podlegają ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym, jeżeli nie mają innych tytułów rodzących obowiązek ubezpieczeń społecznych. Zgodnie z art. 83 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w przypadku nieobliczania zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych przez płatnika, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176z późn. zm.) od przychodów stanowiących podstawę wymiaru składki innych niż określone w ust. 2 tego artykułu, składkę na ubezpieczenie zdrowotne obliczoną za poszczególne miesiące obniża się do wysokości 0 zł. Zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt. 136 i 137 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 51, poz. 307, z późn. zm.) zwolnione z poboru podatku dochodowego są płatności na realizację projektów w ramach programów finansowych z udziałem środków europejskich, otrzymane z Banku Gospodarstwa Krajowego, z wyłączeniem płatności otrzymanych przez wykonawców oraz środki finansowe otrzymane przez uczestnika projektu, jako pomoc udzielona w ramach programu finansowanego z udziałem środków europejskich, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.).





Projekt „Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

4. Realizator zastrzega sobie możliwość późniejszej wypłaty stypendium, w momencie wyczerpania środków finansowych na koncie projektowym. W powyższej sytuacji, wypłaty stypendium zostaną uregulowane niezwłocznie po otrzymaniu środków od Instytucji Pośredniczącej.
5. Uczestnikowi nie przysługują żadne roszczenia związane z opóźnieniem wypłaty stypendiów, które wynikają z opóźnień w przekazywaniu na rachunek Beneficjenta środków na realizację projektu „**Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego**”.
6. Wymogi otrzymania stypendium szkoleniowego i stażowego przez Uczestnika Projektu:
 - i. Zapoznanie się z niniejszym regulaminem
 - ii. Prawidłowe wypełnienie „Oświadczenia osoby pobierającej stypendium” (załącznik nr 1 do regulaminu)
 - iii. Oświadczenie osoby pobierającej stypendium powinno zawierać dane o stanie faktycznym, w przypadku zmian tych danych Uczestnik jest zobowiązany niezwłocznie przesłać informację aktualizującą.
7. Tylko kompletne i prawidłowo wypełnione dokumenty będą podstawą do wypłaty stypendium szkoleniowego i stażowego.

§ 6 Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.01.2018 roku.
2. Ostateczna interpretacja zapisów Regulaminu należy do Kierownika Projektu działającego z upoważnienia i w porozumieniu z Beneficjentem.
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w niniejszym Regulaminie w przypadku, gdyby było to konieczne z uwagi na zmianę warunków realizacji Projektu, a także w przypadku pisemnego zalecenia wprowadzenia określonych zmian ze strony Instytucji Pośredniczącej.
4. W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie postanowienia wynikające z Umowy o dofinansowanie Projektu nr POWR 01.02.01-02-0102/16 oraz obowiązujące wytyczne i zasady w zakresie realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Wersja obowiązująca od dnia 01.01.2018 r.

Załączniki: 1. Oświadczenie osoby pobierającej stypendium.



Projekt „Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

Oświadczenie
osoby pobierającej stypendium

Nazwisko: Imiona:

Imię ojca: Imię matki:

Data urodzenia Miejsce urodzenia:

PESEL Obywatelstwo:

Seria i numer dowodu osobistego: wydanego przez

Miejsce zameldowania

Gmina / Dzielnica: Powiat: Województwo:

Kod: Poczta: Miejscowość:

Ul: Nr domu: Nr mieszkania:

Telefon: Adres e-mail:

Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia:

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

NR rachunku bankowego | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU SPOŁECZNYM

Niniejszym oświadczam, że:

W KAŻDEJ RUBRYCE WPISAD TAK LUB NIE (W przypadku wpisania TAK należy uzupełnić kolumnę po prawej)

Jestem zarejestrowany/a w Powiatowym/Wojewódzkim Urzędzie Pracy			Nazwa Urzędu Pracy:
Pobieram zasiłek dla osób bezrobotnych			Zasiłek od dnia: do dnia:
Jestem	emerytem		Nr decyzji:
	rencistą		
Jestem osobą niepełnosprawną o stopniu niepełnosprawności			Stopień niepełnosprawności: lekki/umiarkowany/znaczny (wpisać właściwe) Proszę dołączyć kopię decyzji orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (z uwzględnieniem dat)
Pobieram z tego tytułu świadczenia rentowe			Świadczenia rentowe od dnia: do dnia:



Projekt „Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

<p>Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na umowę o pracę/cywilnoprawną/inna umowę</p>		<p>Rodzaj umowy:</p> <p>Okres obowiązywania umowy:</p> <p>Nazwa zakładu pracy:</p> <p>NIP zakładu pracy:</p> <p>Proszę dołączyć zaświadczenie z zakładu pracy</p>
<p>W ramach zatrudnienia przebywam na urlopie wychowawczym lub bezpłatnym</p>		<p>W okresie: od do</p>
<p>Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej/studentem i nie ukończyłem/łam 26 lat, za wyjątkiem nauki w szkole dla dorosłych lub w szkole wyższej, gdzie studiuje w formie studiów niestacjonarnych</p>		<p>Jako potwierdzenie dołączam kopię legitymacji uczniowskiej/studenckiej. Jednocześnie zobowiązuję się dostarczyć co 6 miesięcy kopię aktualnej legitymacji uczniowskiej/studenckiej.</p>
<p>Jestem zgłoszony/a do ubezpieczeń społecznych w KRUS (Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego)</p>		
<p>Prowadzę działalność gospodarczą lub złożyłem/łam wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej</p>		
<p>Zgadzam się, że w przypadku konieczności objęcia mnie ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym Instytucja realizująca projekt "Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego" będzie dokonywała z tego tytułu płatności w moim imieniu</p>		

1. Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań (podanie nieprawdziwych informacji).
2. O wszystkich zmianach dotyczących informacji objętych niniejszym kwestionariuszem osobowym, w szczególności o zmianie okoliczności mających wpływ na obowiązek odprowadzania składek z tytułu ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych, zobowiązuję się pisemnie powiadomić Organizatora projektu, w terminie 3 dni od dnia zaistnienia takiej zmiany.
3. Jestem świadomy/a odpowiedzialności określonej Art. 98 Ustawy z dn. 13 października 1998 o systemie ubezpieczeń społecznych za brak terminowego powiadomienia Organizatora projektu o wszelkich zmianach uniemożliwiających prawidłowe zgłoszenie do ZUS.

.....
data rozpoczęcia zajęć

.....
podpis Uczestniczki/ka Projektu