Załącznik nr 3 do umowy

………………………………………………..                                                                      Nazwa Realizatora Stażu

………………………………………………Adres siedziby

**OŚWIADCZENIE**

**do umowy trójstronnej dotyczącej realizacji stażu nr …………………….. z dnia ………………**

Niniejszym oświadczam, iż firma/instytucja ………………………………………………………………………………………..

*(nazwa firmy/instytucji)*

jako Realizator Stażu poniosła koszty związane z organizacją stażu dla Pani/Pana ……………………………. w następujących kwotach:

1) wynagrodzenie opiekuna stażysty: ………………………. zł

2) badania lekarskie: ……………………….. zł

3) materiały zużywalne: ……………………. zł

Całkowity koszt realizacji stażu wyniósł: …………………….zł

Do pełnienia funkcji Opiekuna Stażysty dla Stażysty: ………………………………… (imię i nazwisko) został oddelegowany pracownik …………………… (imię i nazwisko pracownika) z odpowiednim doświadczeniem zdobytym w ww. firmie/instytucji. Tym samym oświadczam, iż niniejszy pracownik nie został zatrudniony tylko i wyłącznie do pełnienia funkcji Opiekuna Stażysty.

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z umową trójstronną zapewniona została kompleksowa opieka nad Stażystą obejmująca łącznie:

1. przygotowanie stanowiska odbywania stażu dla Stażysty;
2. przestrzeganie i kontrolowanie czasu pracy Stażysty;
3. nadzorowanie wypełniania listy obecności i dziennika stażu;
4. zapoznanie stażysty z obowiązkami i warunkami stażu, w tym regulaminem pracy;
5. przeprowadzenie niezbędnych szkoleń związanych z zajmowanym przez Stażystę stanowiskiem;
6. bieżące przydzielenie zadań do wykonania;
7. nadzór nad przebiegiem wykonywania zadań;
8. odbiór wykonanych prac;
9. weryfikację zgodności przebiegu stażu z programem stażu;
10. bieżące informowanie Realizatora Stażu o przebiegu stażu, w tym w szczególności o ewentualnych trudnościach i nieprawidłowościach;
11. udzielanie pomocy i wskazówek Stażyście;
12. przygotowanie zaświadczenia i raportu końcowego z realizacji stażu;
13. inne działania, celowe dla zapewnienia opieki.

……………………………………….. ……………………………………………………

 Data                                                  Podpis Realizatora Stażu

\* niewłaściwe skreślić