Załącznik nr 3C do Umowy trójstronnej

**ANEKS NR …. DO UMOWY TRÓJSTRONNEJ O STAŻ STUDENCKI U POTENCJALNEGO PRACODAWCY NR ……/WPT/POWER/2016 Z DNIA ………………………… 2016 r.**

**dla studentów uczestniczących w projekcie „Program wysokiej jakości staży dla studentów Wydziału Przyrodniczo-Technologicznego Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu”**

zawarty we Wrocławiu w dniu ………………………………. roku pomiędzy:

1. Uniwersytetem Przyrodniczym we Wrocławiu, przy ul. C.K. Norwida 25, 50-375 Wrocław, NIP 896-000-53-54, REGON 000001867, reprezentowanym przez **…………………………..** – ………………………………………, działającego na podstawie pełnomocnictwa Rektora nr …………………………………… z dnia …………………………………… zwaną w dalszej części umowy **„Uczelnią”,**
2. Panem/Panią……………………..………………………………………………

studentem/tką Wydziału Przyrodniczo-Technologicznego

 kierunku ……………………………………………………………………….

zamieszkałym/łą w ……………………………………………………..……………..

legitymującym/ą się dowodem osobistym seria …………. nr ……………………….

posiadającym/cą nr PESEL …………………….………….………. nr NIP………………………………….………

synem/córką [[1]](#footnote-1)……………………………….………………………..………………...

ubezpieczonym/ą w oddziale NFZ: ……………………………………………………

zwanym/ą w dalszej części umowy **„Stażystą”.**

1. Przedsiębiorstwem[[2]](#footnote-2)…………………..…………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………..………,

 posiadającym nr Regon …………………………….….. nr NIP …………………….……………………………………,

reprezentowanym przez ……………………………………………………….…., wpisanym do Krajowego

Rejestru Sadowego/Rejestru Osób Fizycznych prowadzących działalność Gospodarczą,

prowadzonym przez …………………………...…………………… ………………………………................. pod nr

……………………………………….………… zwanym w dalszej części **„Zakładem Pracy**”.

§ 1

§ 3 ust. 1 i 7 otrzymują brzmienie:

1. Uczelnia zobowiązuje się do wypłaty Stażyście w okresie trwania stażu stypendium stażowego w wysokości 2 012,00 zł wraz z narzutami pracodawcy/miesiąc (120 h x 16,77 zł). Wypłata środków nastąpi po zakończeniu każdego kalendarzowego miesiąca odbywania stażu, na konto bankowe wskazane przez Stażystę. Warunkiem przekazania środków jest dostarczenie do 5-tego dnia następnego miesiąca, oryginałów listy obecności i dziennika stażu za dany miesiąc, podpisanych przez Opiekuna stażu po stronie pracodawcy. Dokumenty, zaparafowane na każdej stronie i podpisane, należy dostarczyć do Biura Rozwoju Projektów Strategicznych mieszczącego się przy ulicy Marii Curie-Skłodowskiej 42, pok.2,
50-369 Wrocław.
2. Zakład Pracy wystawi notę obciążeniową, za każdy przepracowany przez Opiekuna miesiąc, zgodnie z faktyczną liczbą godzin opieki nad stażystą, zgodnie z kalkulacją w pkt. 6, w terminie 7 dni kalendarzowych po poniesieniu pełnego kosztu wynagrodzenia (po rozliczeniu składek ZUS oraz podatku).

Zakład Pracy Stażysta Uczelnia

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

1. Wpisać imiona rodziców studenta [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpisać pełną nazwę i adres [↑](#footnote-ref-2)