……
Miejscowość i data

KONTRAKT

Kontrakt zawarty pomiędzy Doradcą zawodowym:

……..,
(Imię i nazwisko doradcy zawodowego)
reprezentującym: **Fundacja Sustinae**

A Panią / Panem:

……..,
(Imię i nazwisko uczestnika projektu)

1. Uczestnik projektu zobowiązuje się do systematycznych spotkań z doradcą zawodowym oraz udziału w proponowanych przez niego formach pomocy mających na celu aktywizację zawodową i doprowadzenia do zatrudnienia. Jednocześnie uczestnik projektu deklaruje przestrzeganie ustalonych norm i zasad współpracy z doradcą zawodowym.

2. Umawiające się strony ustalają wspólne strategie działania w rozwiązywaniu problemów uczestnika. Tym samym doradca zawodowy podejmuje się udzielania fachowej pomocy zgodnie z zasadami pracy metodą towarzyszenia. Doradca zawodowy zobowiązuje się do monitorowania postępów danej osoby, służenia wiedzą i doświadczeniem, a także zachowania w tajemnicy uzyskanych informacji.

3. Uczestnik projektu korzysta z następujących form wsparcia w projekcie:
   a) diagnozy sytuacji w kontekście biopsychospołecznym, z uwzględnieniem czynników osobowych i środowiskowych w wymiarze średnio 6 godzin oraz zaplanowanie i wdrożenie indywidualnej ścieżki kariery w wymiarze średnio 20 godzin;
   b) grupowych warsztatów umiejętności psychospołecznych i treningów pracy w wymiarze 36 godzin;
   c) udziału w szkoleniu zawodowym zmierzającym do uzyskania, podniesienia lub zmiany kwalifikacji zawodowych w wymiarze średnio 80 godzin;
   d) wsparcie asystenta rynku pracy w wymierzę średnio 20 godzin;
   e) poradnictwa specjalistycznego (np. prawnika, terapeuty, coacha, trenera aktywizacji) w wymiarze średnio 16 godzin;
   f) realizacja płatnego stażu zawodowego trwającego 3 miesiące; (5 dni w tygodniu, liczba godzin pracy zgodna z orzeczeniem lekarskim);
   g) otrzymania zaświadczenia dotyczącego form wsparcia udzielonych w trakcie realizacji Projektu

4. Zgodnie z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* „WORK-ON. Program kompleksowej ”, Realizator projektu zastrzega, iż dysponuje w I etapie realizacji projektu 45 jednostkami staży oraz 80 jednostkami szkoleń.
5. Uczestnik, który zakończy udział w projekcie bez poinformowania Fundacji o zaistniałej sytuacji oraz nie złożył stosownego oświadczenia zostaje skreślony z listy Uczestników, a jego udział w projektach realizowanych przez Fundację zostaje zablokowany na 2 lata.
6. Kontrakt został sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

…….. ……..
Podpis doradcy zawodowego Podpis uczestnika projektu

Projekt „WORK-ON. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami” jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych