

.....
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 realizację stażu zawodowego trwającego minimum 3 miesiące. 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 może skorzystać, po uzgodnieniu z doradcą zawodowym, z następujących form wsparcia w projekcie:
 - diagnozy sytuacji w kontekście biopsychospołecznym, z uwzględnieniem czynników osobowych i środowiskowych oraz stworzenie Indywidualnego Planu Działania w wymiarze średnio 6 godzin
 - doradztwa zawodowego związanego z wdrożeniem indywidualnej ścieżki kariery (IPD) w wymiarze średnio 20 godzin
 - udziału w szkoleniu zawodowym zmierzającym do podniesienia lub zmiany kwalifikacji zawodowych
 - wsparcia trenera pracy/asystenta ON
 - realizacji płatnego stażu zawodowego trwającego minimum 3 miesiące, a maksimum 12 miesięcy
 - zwrotu kosztów dojazdu na staż przez pierwsze trzy miesiące realizacji stażu.
4. 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.

5. Kontrakt został sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Podpis doradcy zawodowego

.....
Podpis uczestnika projektu