Załącznik nr 5 do Umowy

…………….…………………

*(miejscowość, data)*

…………….……………….…

*(pracodawca użytkownik)*

……………………..…………

*(adres)*

…………………………..……

………………………………………….

*(agencja pracy tymczasowej)*

…………………….………………….…

*(adres)*

………………………………………..…

**Uzgodnienie**

**przez pracodawcę użytkownika oraz agencję pracy tymczasowej**

**warunków wykonywania pracy tymczasowej w stosunku do pracownika tymczasowego**

(w trybie art. 9 i 10 ustawy o zatrudnianiu pracowników tymczasowych Dz. U. z 2016 r., poz. 360.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Dane pracownika tymczasowego | *(Imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy)`* |
| 2 | Rodzaj pracy, która ma być powierzona pracownikowi tymczasowemu | *(stanowisko pracy / nazwa zawodu / opis rodzaju pracy)* |
| 3 | Przewidywany okres wykonywania pracy tymczasowej | *(przewidywane daty rozpoczęcia i zakończenia wykonywania pracy tymczasowej)* |
| 4 | Wymiar czasu pracy pracownika tymczasowego | *(cały etat / część etatu)*  0,5 ETATU |
| 5 | Wynagrodzenie za pracę, która ma być powierzona pracownikowi tymczasowemu | *(wysokość wynagrodzenia / wskazanie, że wysokość wynagrodzenia zostanie ustalona przez pracodawcę użytkownika zgodnie z obowiązującymi u niego przepisami płacowymi)* |
| 6 | Wymagania kwalifikacyjne konieczne do wykonywania pracy, która ma być powierzona pracownikowi tymczasowemu | *(wykształcenie, zdobyte doświadczenia zawodowe, potrzebne umiejętności, właściwości psychofizyczne, predyspozycje psychiczne, predyspozycje fizyczne)* |
| 7 | Miejsce wykonywania pracy tymczasowej | *(adres / miejscowość / obszar geograficzny)* |
| 8 | Informacja o warunkach wykonywania pracy tymczasowej w zakresie dotyczącym bezpieczeństwa i higieny pracy zgodnie z treścią umowy z dnia……………………………………………… Zamawiający zobowiązał się do: | |
| *(informacja o ryzyku zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą, oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami, informacja o szkoleniu BHP)* | |
| *(jeżeli dotyczy - zakres przejęcia przez pracodawcę użytkownika obowiązków pracodawcy dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy innych niż dotyczące dostarczania pracownikowi tymczasowemu odzieży i obuwia roboczego, środków ochrony indywidualnej, napojów, posiłków profilaktycznych, przeprowadzania szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ustalania okoliczności i przyczyny wypadku przy pracy, przeprowadzania oceny ryzyka zawodowego oraz informacji o tym ryzyku)* | |
| 9 | Dodatkowe uzgodnienia pracodawcy użytkownika i agencji pracy tymczasowej | |
| a. ……………………………………………..........……………………………………………………………......…  *(zakres przejęcia przez pracodawcę użytkownika obowiązku pracodawcy dotyczącego wypłacania należności na pokrycie kosztów*  *związanych z podróżą służbową)*  b. w okresie wykonywania pracy tymczasowej pracownik może wykorzystać urlop wypoczynkowy:  \* w całości / w części proporcjonalnej do przepracowanego okresu / nie może korzystać z urlopu wypoczynkowego *- dotyczy pracownika, którego okres wykonywania pracy na rzecz pracodawcy użytkownika jest krótszy niż 6 miesięcy*  urlopu wypoczynkowego udziela:  \* agencja pracy tymczasowej / pracodawca użytkownik  c .……………………………………………………….…………….......………………...……...……………  d .…………………………………………………………………………......................……………………… | |

……………………………………………… ……………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

*Pracodawcy użytkownika) agencji pracy tymczasowej)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić