*Projekt „NHZ – Nowe horyzonty zawodowe” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

**ZAŁĄCZNIK NR 16**

**ANEKS DO UMOWY NR................**

**O UDZIELENIE FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

w ramach

Osi Priorytetowej VII - REGIONALNY RYNEK PRACY

Działania 7.4 Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy Poddziałania 7.4.1 Outplacement - ZIT

Zawarty w dniu …………………… w ………………………………………………… pomiędzy <pełna nazwa Beneficjenta (Projektodawcy, Operatora wsparcia finansowego)>

z siedzibą w…………………………………., zwanym dalej „Beneficjentem”, reprezentowanym przez:………………………………………………………………………………………………... na podstawie pełnomocnictwa stanowiącego załącznik do umowy *(jeśli dotyczy)*

a

< pełne dane Beneficjenta pomocy >, zwanym dalej „Uczestnikiem projektu”

**Projekt: „NHZ-Nowe horyzonty zawodowe”**

**współfinansowany ze** ś**rodków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz bud**ż**etu państwa realizowany w oparciu o zawart**ą **z Instytucj**ą **Po**ś**rednicząc**ą

**Umow**ę **o dofinansowanie projektu nr 07.04.01-24-08FF/17-00**

1



*Projekt „NHZ – Nowe horyzonty zawodowe” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

Strony uzgodniły, co następuje:

**§ 1**

W umowie nr ………... (tytuł umowy) z dnia …………. wprowadza się następujące zmiany:

**1) W § 1 ust. 1 otrzymuje brzmienie:**

Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta podstawowego oraz przedłużonego wsparcia pomostowego, przeznaczonego na wspomaganie Uczestnika projektu w okresie do 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej, zgodnie z wnioskami

o nr ……………. złożonymi przez (dane Uczestnika Projektu) ......................, stanowiącymi załączniki do

niniejszej Umowy.

**2) Do § 2 ust. 1 dodaje się zdanie:**

Przedłużone wsparcie pomostowe udzielane jest na okres do 6 miesięcy po zakończeniu okresu udzielania podstawowego wsparcia pomostowego, nie dłużej jednak niż do 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej, tj. od dnia ...................... do dnia..................

**3) Do § 3 ust. 1 dodaje się zdanie::**

Całkowita kwota przyznanej pomocy na przedłużone wsparcie pomostowe wynosi

.............PLN (słownie: ....................... PLN), co stanowi równowartość …………EURO.

**4) Do § 3 ust. 2 dodaje się zapisy:**

Przedłużone wsparcie pomostowe wypłacone zostanie w następujący sposób:

* ilość rat
* wysokość każdej z rat w PLN (słownie…..).

Przedłużone wsparcie pomostowe wypłacane będzie w okresie od dnia ............................

do dnia 1

**5) W § 3 ust. 3 dodaje się zapisy:**

1 Jeżeli okres wypłaty nie pokrywa się z okresem wskazanym w § 2 ust. 1 w szczególności z uwagi na kumulację wypłat po-

szczególnych rat



*Projekt „NHZ – Nowe horyzonty zawodowe” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

Beneficjent w dniu podpisania niniejszego Aneksu zobowiązany jest wydać Uczestnikowi projektu za-świadczenie o udzielonej pomocy de minimis, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

6) **W § 3 ust. 4 otrzymuje brzmienie:**

Uczestnik projektu zobowiązany jest do przechowywania dokumentacji związanej z otrzymaną pomocą przez okres 10 lat, licząc od dnia podpisania niniejszego Aneksu oraz udostępniania tejże dokumentacji, jak również stosownych informacji dotyczących udzielonej pomocy na żądanie uprawnionych podmiotów.

**7) Do § 4 ust. 4 dodaje się zdanie:**

Zabezpieczenie prawidłowej realizacji Umowy w zakresie przedłużonego wsparcia pomostowego wniesione zostanie w formie ………

**8) W § 4 ust. 5 dodaje się zdanie:**

Wypłata pierwszej raty przedłużonego wsparcia pomostowego nastąpi w terminie 5 dni od dnia podpisania niniejszego Aneksu, z zastrzeżeniem wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy.

**9) W § 12 dodaje się następujące załączniki:**

Załącznik 4: Wniosek/kopia *Wniosku o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego*

Uczestnika Projektu wraz z załącznikami.

Załącznik 5: Oświadczenie potwierdzające aktualność przedstawionych danych dotyczących otrzymanej pomocy de minimis.

**§ 2**

1. Aneks sporządzono w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
2. Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania przez strony.
3. Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.



*Projekt „NHZ – Nowe horyzonty zawodowe” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

**Uczestnik projektu** **Beneficjent**

.............................................................

[*Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych* *do reprezentowania Uczestnika projektu*]

[*podpis*]

[*data*]

................................................................

[*Imię i nazwisko oraz pieczęć osoby* *upoważnionej do podpisania Umowy w imieniu Beneficjenta*]

[*podpis*]

[*data*]