

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

Załącznik nr 15

**UMOWA 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

Zawarta 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 (jeżeli dotyczy)

a ……………………………………………………………………………………………………...

< pełne dane <podmiotu)>,

zwanym dalej „Uczestnikiem projektu”.

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

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

**Społecznego oraz budżetu państwa**

**realizowany w oparciu o zawartą z Instytucją Pośredniczącą Umowę o dofinansowanie projektu nr RPSL.07.04.01-24–08FF**



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

Strony uzgodniły, co następuje:

**§ 1 Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta podstawowego wsparcia pomo-stowego, przeznaczonego na wspomaganie Uczestnika projektu w okresie do 6 miesięcy od dnia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| rozpoczęcia | działalności | gospodarczej, | zgodnie | z | Wnioskiem |
| nr …………….złożonym przez (*dane Uczestnika Projektu)* | | | *......................* | *,* stanowiącym załącznik | |
| do niniejszej Umowy. | |  |  |  |  |

1. Uczestnik projektu otrzymuje środki finansowe w ramach wsparcia pomostowego na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowie na pokrycie wydatków koniecznych do pokrycia w pierwszym okresie prowadzenia działalności gospodarczej, w tym m.in. składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, podatków oraz opłat administracyjnych związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą, niezależnie od poziomu przychodów
2. Uczestnik projektu przyjmuje wsparcie pomostowe na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowie oraz załącznikach, które stanowią integralną część Umowy.

**§ 2**

**Okres udzielania wsparcia pomostowego**

1. Podstawowe wsparcie pomostowe udzielane jest maksymalnie na okres 6 miesięcy, tj. od dnia ...................... do dnia..................
2. W niniejszej Umowie nie przewidziano możliwości przedłużenia udzielania wsparcia pomostowego w ramach podstawowego wsparcia pomostowego ponad okres, o którym mowa w ust. 1. Na wniosek Uczestnika projektu, dopuszcza się możliwość przedłużenia udzielania wsparcia pomostowego w ramach przedłużonego wsparcia pomostowego, jednak nie dłużej niż do 12 miesiąca od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.
3. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku o udzielenie przedłużonego wsparcia pomostowego jego udzielenie regulować będzie aneks do niniejszej umowy.

**§ 3**

**Finansowanie wsparcia pomostowego**

1. Całkowita kwota przyznanej pomocy na podstawowe wsparcie pomostowe wynosi

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

1. Podstawowe wsparcie pomostowe wypłacone zostanie w następujący sposób:
   * *ilość rat*
   * *wysokość każdej z rat w PLN (słownie…..).*



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

Podstawowe wsparcie pomostowe wypłacane będzie w okresie od dnia............do

dnia..............................1

1. Beneficjent w dniu podpisania niniejszej Umowy zobowiązany jest wydać Uczestnikowi projektu zaświadczenie 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.
2. Uczestnik projektu zobowiązany jest do przechowywania dokumentacji związanej z otrzymaną pomocą przez okres 10 lat, licząc od dnia podpisania niniejszej Umowy oraz udostępniania tejże dokumentacji, jak również stosownych informacji dotyczących udzielonej pomocy na żądanie uprawnionych podmiotów.
3. Wszystkie płatności będą dokonywane przez Beneficjenta w PLN na rachunek bankowy Uczestnika projektu nr …………………………………………………… prowadzony w złotych polskich.

**§ 4**

**Postanowienia szczegółowe dotyczące wypłaty i wydatkowania wsparcia pomostowego**

1. Uczestnik projektu zobowiązuje się do wydatkowania wsparcia pomostowego, będącego przedmiotem Wniosku, o którym mowa w § 1 ust. 1, z najwyższym stopniem staranności oraz zgodnie z ww. Wnioskiem oraz postanowieniami niniejszej Umowy.

2. Rozliczenie wydatków przewidzianych we Wniosku, o którym mowa w § 1 ust. 1 nastąpi po-przez:………………………………………………………………………………………

3. Wsparcie pomostowe zostanie wypłacone pod warunkiem rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej i wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy.

4. Zabezpieczenie prawidłowej realizacji umowy wniesione zostanie w formie ………………………….

5. Wypłata pierwszej raty nastąpi w terminie 5 dni od dnia podpisania niniejszej Umowy, z zastrzeżeniem ust. 3.

**§ 5**

**Obowiązki kontrolne**

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest poddać się monitoringowi i kontroli uprawnionych organów w zakresie prawidłowości wydatkowania przyznanego finansowego wsparcia pomostowego oraz pro-wadzenia działalności gospodarczej.

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*

2. Główny obowiązek monitorowania i kontroli w zakresie prawidłowości wydatkowania przyznanego finansowego wsparcia pomostowego oraz prowadzenia działalności gospodarczej spoczywa na Beneficjencie.

3. Jeżeli na podstawie czynności kontrolnych przeprowadzonych przez uprawnione organy zostanie stwierdzone, że Uczestnik projektu wykorzystał całość lub część przyznanego wsparcia pomostowego niezgodnie z niniejszą umową oraz dokumentami programowymi, w tym dokumentami określającymi warunki udzielania pomocy de minimis, zobowiązany jest on do zwrotu tych środków odpowiednio w całości lub w części wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia udzielenia wsparcia, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania do zwrotu od Beneficjenta, na rachunek wskazany w wezwaniu.

4. W przypadku zamknięcia, likwidacji lub zawieszenia działalności gospodarczej prowadzonej przez Uczestnika w okresie otrzymywania wsparcia jest on zobowiązany do poinformowania Beneficjenta o tej okoliczności w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia jej wystąpienia.

5. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 i 4 ma zastosowanie § 8.

**§ 6 Pomoc publiczna**

1. Pomoc, o której mowa w § 2 i 3, stanowi pomoc *de minimis i* jest udzielana na podstawie Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis. | | | | | |  |
| 2. W przypadku stwierdzenia, iż nie zostały | | | dotrzymane | warunki | udzielania | pomocy |
| Uczestnik projektu zobowiązuje | się | do zwrotu | całości lub części przyznanej pomocy wraz | | | |
| z odsetkami naliczanymi jak | dla | zaległości | podatkowych | od dnia | udzielenia | pomocy, |

na zasadach i w terminie określonym w § 8.

3. Beneficjent oraz Uczestnik projektu zobowiązują się do wypełniania wszelkich obowiązków jakie nakładają na nich przepisy prawa unijnego i krajowego w zakresie pomocy publicznej.

4. Uczestnik projektu jest zobowiązany do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy, niezwłocznie informuje o tym fakcie Beneficjenta .

5. Do czasu wykonania przez Uczestnika projektu obowiązku, o którym mowa w ust. 4, żadna pomoc publiczna nie może zostać udzielona, a w przypadku jej wcześniejszego udzielenia – wypłacona Uczestnikowi projektu.

**§ 7 Zmiana umowy**

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, z wyjątkiem zmian harmonogramu rzeczowo-finansowego wsparcia pomostowego (w szczególności w



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

zakresie zestawienia towarów lub usług przewidzianych do zakupienia, ich parametrów technicznych lub jakościowych oraz wartości jednostkowych, a także okresu wydatkowania wsparcia).

2. Jeżeli wniosek o zmianę Umowy/Harmonogramu rzeczowo-finansowego pochodzi od Uczestnika projektu, musi on przedstawić ten wniosek Beneficjentowi nie później niż w terminie 7 dni kalendarzowych przed dniem, w którym zmiana Umowy/Harmonogramu rzeczowo-finansowego w tym zakresie powinna wejść w życie.

1. Zasada, o której mowa w ust. 2 nie dotyczy sytuacji, gdy niezachowanie terminu, o którym mowa w ust. 2 nastąpi z przyczyn niezależnych od Uczestnika projektu lub gdy została ona zaakceptowana

pisemnie przez Beneficjenta.

4. Obowiązki i prawa wynikające z Umowy oraz związane z nią płatności nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

**§ 8**

**Zwrot otrzymanych środków**

1. Uczestnik projektu ma obowiązek dokonania zwrotu całości otrzymanych środków wraz z należnymi odsetkami naliczonymi jak dla zaległości podatkowych od dnia udzielenia wsparcia do dnia zapłaty, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania Beneficjenta, jeżeli:

1. prowadził działalność gospodarczą przez okres krótszy niż 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia, tj. dokonał jej zamknięcia lub likwidacji. Do okresu prowadzenia działalności zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego,
2. zawiesił prowadzenie działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej,
3. zmienił formę prawną prowadzonej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia, za wyjątkiem zawiązania spółki cywilnej, jawnej lub partnerskiej przez Uczestników projektu prowadzących indywidualną działalność gospodarczą oraz sytuacji uzyskania uprzedniej zgody Beneficjenta,
4. nie wypełnił, bez usprawiedliwienia, zobowiązań wynikających z umowy i po otrzymaniu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| pisemnego | upomnienia | nadal | ich | nie | wypełnienia | lub | nie | przedstawił |
| w wyznaczonym przez Beneficjenta terminie stosownych wyjaśnień, | | | | | |  |  |  |

1. nie usunął braków lub nie złożył wyjaśnień, dotyczących całości zestawienia poniesionych ze wsparcia finansowego wydatków,
2. otrzymane środki zostały w całości wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem,
3. przedstawił fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania finansowego wsparcia pomostowego, jeśli oświadczenia te mają wpływ na prawidłowe wydatkowanie całości otrzymanego wsparcia.
4. Uczestnik projektu ma obowiązek dokonania zwrotu części otrzymanych środków wraz z należ-nymi odsetkami naliczonymi jak dla zaległości podatkowych od dnia udzielenia wsparcia do dnia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| zapłaty, | w | terminie | 14 | dni | od | dnia | otrzymania | wezwania | do | zwrotu |
| od Beneficjenta, jeżeli: | | |  |  |  |  |  |  |  |  |



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

* 1. nie zostaną spełnione warunki zawarte w § 4 ust. 2 dotyczące części wydatkowanych środków,
  2. otrzymane środki zostały w części wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem,
  3. przedstawił fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania finansowego wsparcia pomostowego, jeśli oświadczenia te mają wpływ na prawidłowe wydatkowanie części otrzymanego wsparcia.

1. Zwrot środków wraz z odsetkami nastąpi na wskazany w wezwaniu rachunek bankowy Beneficjenta.

4. W przypadku gdy Uczestnik projektu nie dokonał w wyznaczonym terminie zwrotu, o którym mowa w ust. 1 i 2, Beneficjent podejmie czynności zmierzające do odzyskania należnych środków finansowych, z wykorzystaniem dostępnych środków prawnych, w szczególności zabezpieczenia, o którym mowa w § 4 ust. 4. Koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanego wsparcia obciążają Uczestnika projektu.

1. O czynnościach podjętych w związku z sytuacją, o której mowa w ust. 4, Beneficjent informuje Instytucję Pośredniczącą w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia podjęcia tych czynności.

**§ 9 Rozwiązanie umowy**

1. Uczestnik projektu może rozwiązać Umowę bez wypowiedzenia w każdym momencie, z zastrzeżeniem ust. 3.

1. Beneficjent rozwiązuje Umowę ze skutkiem natychmiastowym i bez wypłaty jakichkolwiek od-szkodowań gdy Uczestnik projektu:
   1. nie wypełni, bez usprawiedliwienia, zobowiązań umownych i po otrzymaniu pisemnego upomnienia nadal ich nie wypełnia lub nie przedstawi w wyznaczonym przez Beneficjenta terminie stosownych wyjaśnień;
   2. prowadził działalność gospodarczą przez okres krótszy niż 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia, tj. dokona jej likwidacji lub zawieszenia. Do okresu prowadzenia działalności zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego,
   3. zmieni formę prawną prowadzonej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia, za wyjątkiem zawiązania spółki cywilnej, jawnej lub partnerskiej przez Uczestników projektu prowadzących indywidualną działalność gospodarczą oraz sytuacji uzyskania uprzedniej zgody Beneficjenta;
   4. przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania finansowego wsparcia pomostowego, które ma wpływ na prawidłowe wydatkowanie całości otrzymanego wsparcia.

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 oraz w ust. 2, gdy rozwiązanie Umowy nastąpi po otrzymaniu wsparcia, o którym mowa w § 3 Uczestnik projektu zobowiązany jest zwrócić w całości otrzymane środki wraz z odsetkami naliczonymi jak dla zaległości podatkowych od dnia udzielenia wsparcia do dnia zapłaty, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania Beneficjenta na rachunek wskazany przez Beneficjenta

4. W przypadku opisanym w ust. 3 zastosowanie mają zapisy § 8 ust. 4 i 5.



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

**§ 10 Korespondencja**

Wszelka korespondencja związana z realizacją niniejszej Umowy będzie prowadzona w formie pisemnej oraz z powołaniem się na numer niniejszej Umowy. Korespondencja będzie kierowana na poniższe adresy:

Do Beneficjenta: ……………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Beneficjenta)*

Do Beneficjenta Pomocy: …………………………………………………………………………..

*(nazwa i adres Beneficjenta Pomocy)*

* + **11 Postanowienia końcowe**

1. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Wszelkie spory między Beneficjentem a Uczestnikiem projektu związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Beneficjenta oraz jednym dla Uczestnika projektu.
4. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.
   * **12**

**Załączniki**

Następujące dokumenty są załącznikami do niniejszej Umowy i stanowią jej integralną część:

Załącznik 1: Pełnomocnictwo Beneficjenta *(jeśli dotyczy).*

Załącznik 2: Wniosek/kopia *Wniosku o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego*

Uczestnika Projektu wraz z załącznikami.

Załącznik 3: Oświadczenie potwierdzające aktualność przedstawionych danych dotyczących otrzymanej pomocy de minimis.



*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*]

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

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

[*podpis*] [*podpis*]

[*data*] [*data*]