



Załącznik nr 19

UMOWA NR.....

**O UDZIELENIE WSPARCIA POMOSTOWEGO W FORMIE USŁUG DORADCZYCH  
(po rozpoczęciu działalności gospodarczej w ramach projektu)**

w ramach

Osi Priorytetowej VII - REGIONALNY RYNEK PRACY

Działania 7.3

Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej

Poddziałania 7.3.2. Promocja samozatrudnienia na obszarach rewitalizowanych – RIT

Zawarta w dniu ..... w ..... pomiędzy

.....  
<pełna nazwa Beneficjenta (Projektodawcy)>

z siedzibą w....., zwanym dalej „Beneficjentem”, reprezentowanym przez:.....

na podstawie pełnomocnictwa stanowiącego załącznik do umowy (jeżeli dotyczy)

a

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

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

**Projekt: „Moja firma – mój sukces”**

**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 WND-RPSL.07.03.02-24-073H/16**

Strony uzgodniły, co następuje:

### **§ 1 – Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta wsparcia w formie usług doradczych dotyczących zagadnień związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej.
2. Wsparcie doradcze, o którym mowa w ust. 1, jest świadczone w ramach wsparcia pomostowego i stanowi pomoc w efektywnym wykorzystaniu wsparcia finansowego wspomagającego rozwój działalności gospodarczej oraz finansowego wsparcia pomostowego, których udzielenie uregulowane jest odrębnymi umowami.
3. Beneficjent Pomocy otrzymuje wsparcie doradcze na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowie.

### **§ 2 – Okres udzielania i wartość wsparcia doradczego**

1. Wsparcie doradcze udzielane jest w okresie, tj. od dnia ..... do dnia.....
2. Całkowita kwota przyznanej pomocy wynosi .....PLN (słownie:.....), co stanowi równowartość .....EURO.

### **§ 3 – Wsparcie doradcze – postanowienia szczegółowe**

1. Zakres wsparcia doradczego ustalany jest przez Beneficjenta przy współpracy z Uczestnikiem projektu w formie indywidualnego programu.
2. Indywidualny program dla Uczestnika projektu, określa w szczególności:
  - 1) zakres tematyczny doradztwa,
  - 2) liczbę godzin przypadających na poszczególne tematy, w ramach doradztwa indywidualnego,
  - 3) daty i miejsce realizacji poszczególnych usług,
  - 4) łączną liczbę godzin wsparcia doradczego przysługującego Uczestnikowi projektu.
3. Wszelkie zmiany do indywidualnego programu, o którym mowa w ust. 2 mogą być wprowadzane za zgodą obu stron, zgodnie z § 4 i muszą być zgodne z projektem.
4. Liczba godzin usług doradczych świadczona na rzecz Uczestnika projektu potwierdzana jest jego podpisem złożonym w dniu korzystania z usługi na odpowiednim formularzu.

5. W ramach niniejszej umowy sporządzane jest zestawienie pomocy de minimis otrzymanej przez Uczestnika projektu.
6. Wartość wsparcia doradczego, o którym mowa w § 2 ust. 2 powinna być wyceniona przez Beneficjenta w oparciu o koszty projektu w tym zakresie.
7. Beneficjent, w dniu podpisania niniejszej umowy zobowiązany jest wydać Uczestnikowi projektu zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
8. 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.
9. 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.
10. W przypadku, o którym mowa w ust. 9 ma zastosowanie § 5 ust.6 i 7.

#### **§ 4 - Zmiana umowy**

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Jeżeli wniosek o zmianę Umowy pochodzi od Uczestnika projektu, musi on przedstawić ten wniosek Beneficjentowi nie później niż w terminie 7 dni kalendarzowych przed dniem, w którym zmiana umowy w tym zakresie powinna wejść w życie.
3. 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 przez Beneficjenta.
4. Obowiązki i prawa wynikające z umowy nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

#### **§ 5 - Rozwiązanie umowy**

1. Uczestnik projektu może rozwiązać umowę nie później niż 5 dni przed rozpoczęciem usługi doradczej.

2. W przypadku przerwania usługi doradczej przez Uczestnika projektu Beneficjent ma prawo dochodzić zwrotu poniesionych kosztów.
3. W przypadku rezygnacji z usługi doradczej, Uczestnik projektu zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia o rezygnacji z podaniem przyczyny, nie później niż 2 dni przed rozpoczęciem usługi doradczej. W sytuacji, gdy przyczyną rezygnacji jest wypadek losowy, Uczestnik zobowiązany jest dołączyć do oświadczenia potwierdzającą ten fakt dokumentację. W uzasadnionych przypadkach umowa może zostać aneksowana i Uczestnik projektu może zostać skierowany na inną usługę doradczą.
4. W przypadku, gdy przyczyna rezygnacji z usługi doradczej jest inna niż wypadek losowy lub dokumentacja potwierdzająca wypadek losowy nie zostanie zaakceptowana przez Beneficjenta lub rezygnacja zostanie złożona w terminie późniejszym niż wskazany w ust. 3 Beneficjent ma prawo rozwiązać umowę bez możliwości aneksowania jej.
5. Beneficjent może odstąpić od żądania zwrotu kosztów, o których mowa w § 5 ust. 2, w indywidualnych uzasadnionych przypadkach, jeżeli przyczyną nie ukończenia lub przerwania udziału w doradztwie było wystąpienie nadzwyczajnych i niezawinionych przez Uczestnika projektu okoliczności życiowych lub losowych.

Za nadzwyczajne okoliczności przyjmuje się w szczególności chorobę Uczestnika projektu, której charakter uniemożliwia osobiste stawiennictwo na doradztwie lub chorobę osoby zależnej powodującą przekroczenie liczby dopuszczalnych nieobecności. Uczestnik projektu zobowiązany jest do przedstawienia wiarygodnych dokumentów potwierdzających wystąpienie tych okoliczności (zwolnienie lekarskie).

6. Beneficjent może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym, oznaczającym wykluczenie Uczestnika projektu z udziału w projekcie, w przypadkach kiedy:
  - 1) nie wypełni, bez usprawiedliwienia, jednego ze swych zobowiązań i po otrzymaniu pisemnego upomnienia nadal ich nie wypełnia lub nie przedstawi w wyznaczonym przez Beneficjenta terminie stosownych wyjaśnień;
  - 2) zamknie, zlikwiduje lub zawiesi działalność gospodarczą w okresie otrzymywania wsparcia objętego umową;
  - 3) zmieni formę prawną prowadzonej działalności gospodarczej w okresie otrzymywania wsparcia, za wyjątkiem zawiązania spółki cywilnej, jawnej lub partnerskiej pomiędzy Uczestnikami projektu prowadzącymi indywidualną działalność gospodarczą oraz sytuacji uzyskania uprzedniej zgody Beneficjenta;
  - 4) przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania wsparcia doradczego.
7. W przypadkach, o których mowa w ust. nr 1, 2, 4 oraz 6 Uczestnik projektu traci prawo korzystania z dalszych usług doradczych.

## **§ 6 – Prawo właściwe i właściwość sądów**

1. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają prawu polskiemu.

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

### § 7 – Korespondencja

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

Do Beneficjenta: Partner projektu Powiat Wodzisławski

Ul. Bogumińska 2

44-300 Wodzisław Śląski

*(nazwa i adres Beneficjenta)*

Do Beneficjenta Pomocy: .....

*(nazwa i adres Beneficjenta Pomocy)*

### § 8 – Załączniki

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

Załącznik nr 1: Pełnomocnictwo Beneficjenta (jeżeli dotyczy).

Załącznik nr 2: Indywidualny program dla Beneficjenta Pomocy.

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

**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]

WODZIŚCINA 20.11.2018r.

Dyrektor Biura Cechu  
mgr Anna Orszulik-Okliżlok

