Załącznik nr 6

Umowa nr………………..

o świadczenie usług szkoleniowo-doradczych

w ramach Projektu nr RPPK.07.03.00-18-0178/15

Tytuł projektu: "Własny biznes - praca i satysfakcja”

zawarta w dniu ……………………..

Pomiędzy:

Fundacją Incept

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

/pełna nazwa Beneficjenta/

reprezentowanym przez ...................................................................................................................................................

zwanym dalej Beneficjentem

a Panem/ Panią:

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

zamieszkałym/ą............................................................................................................................

legitymujący/-a się dowodem osobistym .................................................................................................

nr PESEL……………………………………………………………………………………………………………………………………

zwanym/-ą dalej „*UczestnikiemProjektu*”, została zawarta *Umowa* następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot *Umowy***

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta (do dnia rozpoczęcia przez uczestnika projektu działalności gospodarczej[[1]](#footnote-1).) wsparcia w formie nieodpłatnych usług szkoleniowo-doradczych dotyczących zagadnień związanych z zakładaniem   
   i samodzielnym prowadzeniem działalności gospodarczej.
2. Wsparcie szkoleniowo-doradcze będące przedmiotem niniejszej *Umowy* udzielane jest   
   w oparciu o diagnozę potrzeb szkoleniowo – doradczych w zakresie objętym programem bloku szkoleniowo-doradczego, w oparciu o *Indywidualny Plan Działań* sporządzany dla każdego uczestnika projektu, stanowiący załącznik do niniejszej Umowy.
3. Uczestnik projektu otrzymuje wsparcie szkoleniowo-doradcze na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowieoraz zasadami obowiązującymi w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej VII pn. Regionalny rynek pracy, Działania 7.3 pn. Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości.
4. Uczestnik projektu zobowiązuje się korzystać z przyznanego wsparcia szkoleniowo-doradczego zgodnie z:
   1. programem szkoleniowym*,*
   2. Indywidualnym Planem Działania, o którym mowa w ust. 2.

**§ 2   
Okres udzielania wsparcia szkoleniowo-doradczego**

Wsparcie szkoleniowo-doradcze udzielane jest w okresie realizacji projektu, zgodnie   
z programem szkoleń Beneficjenta oraz Indywidualnym Planem Działań dla każdego uczestnika, o których mowa w §1 ust. 2, tj. od dnia ………………………..………   
do dnia ………………………….. .

**§ 3**

**Wsparcie szkoleniowo-doradcze – postanowienia szczegółowe**

1. Wsparcie szkoleniowo-doradcze udzielane do dnia rozpoczęcia przez uczestnika projektu działalności gospodarczej nie jest objęte regułami dotyczącymi udzielania pomocy *de minimis*.
2. Zakres wsparcia szkoleniowo-doradczego ustalony został przez Beneficjenta na podstawie:
3. formularza rekrutacyjnego uczestnika projektu;
4. diagnozy potrzeb szkoleniowo-doradczych uczestnika projektu;
5. innych kryteriów stosowanych przez Beneficjenta.
6. Na podstawie dokumentów, o których mowa w ust. 2 Beneficjent:
7. dokonuje wyboru uczestników do projektu;
8. sporządza raport z wyboru;
9. określa potrzeby szkoleniowo-doradcze dla pomocy uczestników projektu;
10. sporządza *Indywidualny Plan Działania* dla każdego uczestnika projektu.
11. *Indywidualny Plan Działania*, o którym mowa w§ 1,ust. 2określa w szczególności:
12. zakres tematyczny szkoleń i doradztwa;
13. liczbę godzin przypadających na poszczególne tematy z podziałem na szkolenia   
    i doradztwo indywidualne;
14. datę i miejsce realizacji poszczególnych usług;
15. łączną liczbę godzin wsparcia szkoleniowego i doradczego przysługującego*Uczestnikowi*;
16. Wszelkie zmiany do *Indywidualnego Planu Działania* dla każdego Uczestnika muszą być zgodne z Projektem i mogą być wprowadzane za zgodą obu stron. Zmiany wymagają aneksu w formie pisemnejzgodnie z postanowieniami § 4 niniejszej *Umowy*.
17. Liczbę otrzymanych godzin usług szkoleniowych oraz doradczych świadczonych   
    w ramach Projektu Uczestnik potwierdza podpisem złożonym w dniu korzystania ze wsparcia na odpowiednim formularzu(przygotowanym przez Beneficjenta).
18. Ukończenie przez Uczestnika etapu szkoleniowo – doradczego w zakresie i w czasie określonym przez Beneficjenta jest potwierdzone zaświadczeniem (wzór zaświadczenia określa Beneficjent). Ukończenie przez uczestnika projektu wsparcia szkoleniowo-doradczego stanowi podstawowy warunek ubiegania się o środki finansowe na rozwój przedsiębiorczościz wyjątkiem sytuacji, kiedy Beneficjent wyda decyzję dotyczącą zwolnienia Uczestnika Projektu z obowiązku udziału we wsparciu szkoleniowo – doradczym.
19. Uczestnik po zarejestrowaniu działalności gospodarczej i zgłoszeniu przedsiębiorstwa jakopłatnika składek do ZUS ma możliwość otrzymywania dalszego wsparcia szkoleniowo-doradczego*,* stanowiącego pomoc *de minimis* zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2lipca2015 r.*w sprawie udzielania pomocy de minimis i pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020.* Kontynuacja wsparcia szkoleniowo-doradczego po rozpoczęciu działalności gospodarczej wymaga zawarcia *Umowy o świadczeniu usług szkoleniowo-doradczych po przyznaniu wsparcia finansowego narozpoczęcie działalności gospodarczej.*

**§ 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, zobowiązuje się on do przedstawienia tego wniosku Beneficjentowi nie później niż w terminie 30 dni 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   
   i zostanie zaakceptowane 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 może rozwiązać *Umowę* w każdym momencie bez wypowiedzenia, co jest jednoznaczne z zaprzestaniem korzystania ze wsparcia szkoleniowo-doradczego.
2. Beneficjent może wypowiedzieć *Umowę* ze skutkiem natychmiastowym, w przypadkach kiedy Uczestnik:
3. opuści więcej niż 20 % godzin szkoleniowych określonych w programie bloku szkoleniowo-doradczego, o którym mowa w § 1 ust. 2;
4. nie skorzysta z ustalonej liczby godzin doradztwa;
5. przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania wsparcia szkoleniowo-doradczego.

3. W przypadkach, o których mowa w ust. 2 pkt. 1-3 *Uczestnik* traci prawo korzystania   
z dalszych usług szkoleniowo-doradczych oraz starania się o wsparcie finansowe na rozpoczęcie działalności gospodarczej i wsparcie pomostowe.

**§ 6**

**Prawo właściwe i właściwość sądów**

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

**§ 7   
Korespondencja**

* + 1. Wszelka korespondencja związana z realizacją niniejszej Umowy będzie prowadzona   
       w formie pisemnej oraz będzie się powoływała na numer niniejszej Umowy.
    2. Korespondencja będzie kierowana na poniższe adresy:

do Beneficjenta: Fundacja Incept, ul. Wybrzeże Korzeniowskiego 2 lok. 20, 50-226 Wrocław

*<Nazwa i adres Beneficjenta>*

do uczestnika projektu: …………………………………………...……………………………………………………………..

*<Adres uczestnika projektu>*

**§ 8**

**Załączniki**

Załącznik 1. Indywidualny Plan Działań dla uczestnika projektu.

Załącznik 2. Oświadczenie o nieposiadaniu zarejestrowanej działalności gospodarczej.

Załącznik 3. Pełnomocnictwo Beneficjenta (*opcjonalnie*).

W imieniu Beneficjenta …………………………………………...…………………………...

*(Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisania Umowy)*

…………………………….. ………………………………………

*(data) (podpis)*

W imieniu uczestnika projektu ………………..……………………………………………….

(*Imię i nazwisko uczestnika projektu*)

…………………………….. ………………………………………

*(data) (podpis)*

Załącznik 2

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że nie posiadałam/em wpisu do rejestru Ewidencji Działalności Gospodarczej, nie byłam/em zarejestrowana/y w Krajowym Rejestrze Sądowym i nie prowadziłam/em działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

………...……………….…………………

(data i czytelny podpis uczestnika projektu)

1. Za dzień rozpoczęcia działalności gospodarczej należy uznać dzień wpisu do CEiIDG lub KRS.W przypadku rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej z dniem rejestracji w CEIDG. W innym przypadku od dnia faktycznego rozpoczęcia prowadzenia działalności. [↑](#footnote-ref-1)