Załącznik nr 11 do Regulaminu Przyznawania Dotacji Na Utworzenie Miejsc Pracy

**UMOWA NR ……………**

**O UDZIELENIE WSPARCIA POMOSTOWEGO/PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO[[1]](#footnote-1)**

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 9 *Włączenie społeczne*

Działanie 9.3. *Rozwój ekonomii społecznej w regionie*

Poddziałanie 9.3.1. *Wsparcie sektora ekonomii społecznej – projekty konkursowe*

**projekt: „Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej”**

**współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**Nr Umowy z Instytucją Zarządzającą[[2]](#footnote-2) o dofinansowanie projektu:**

**UDA-RPSL.09.03.01-24-013A/15-00**

zawarta w ………………………………… dnia ………………………………………………………

**....................................................................,**

z siedzibą w .................................. przy ..................................., .....-......... .......................,

REGON ..................................; NIP ..............................; wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ........................................ – Wydział Gospodarczy ..... Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS .........................................., zwanym dalej **„Operatorem”,**

reprezentowanym przez .......................... w osobach:

1. ............................................. – ........................................
2. ............................................. – .......................................

a

**....................................................................,**

z siedzibą w .................................. przy ..................................., .....-......... .......................,

NIP ...................................; wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy .................................................– Wydział ..... Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS ........................................., zwanym dalej **„Beneficjentem pomocy”,**

reprezentowanym przez .......................... w osobach:

1. ............................................. – ........................................
2. ............................................. – .......................................

**Strony uzgodniły, co następuje:**

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez *Operatora* wsparcia pomostowego/przedłużonego wsparcia pomostowego[[3]](#footnote-3), przeznaczonego na wspomaganie *Beneficjenta pomocy* w pierwszych sześciu/kolejnych …..[[4]](#footnote-4) miesiącach działalności przedsiębiorstwa społecznego, zgodnie z wnioskiem *Beneficjenta pomocy* stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.

1. Pomoc będąca przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielana w ramach pomocy de minimis, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz.U. poz.1073 z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem”.
2. *Beneficjent pomocy* otrzymuje wsparcie pomostowe/przedłużone wsparcie pomostowe~~[[5]](#footnote-5)~~ na zasadach i warunkach określonych w:
   1. niniejszej Umowie,
   2. Regulaminie o którym mowa w ust. 7,
   3. Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.
3. Wparcie pomostowe świadczone jest w formie comiesięcznych transz w wysokości określonej w **§** 3 ust. 2 niniejszej umowy.
4. Beneficjent pomocy przyjmuje dotację i zobowiązuje się do jej wykorzystania oraz działania w szczególności zgodnie z:
   1. Wnioskiem o przyznanie wsparcia pomostowego/wnioskiem o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego[[6]](#footnote-6),
   2. Biznesplanem wspólnym dla jednej inicjatywy na okres 3 lat działalności przedsiębiorstwa społecznego, stanowiącym Załącznik do Wniosku, o którym mowa powyżej,
   3. Harmonogramem rzeczowo-finansowym wsparcia pomostowego zawartym w Biznesplanie,
   4. niniejszą Umową.
5. Wsparcie pomostowe współfinansowane jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wsparcie pomostowe stanowi przychód Beneficjenta pomocy.
7. Beneficjent pomocy zobowiązuje się do rozliczenia otrzymanych środków   
   w terminie wynikającym z harmonogramu rzeczowo-finansowego w szczególności poprzez wykazanie listy zakupionych dóbr i usług oraz ich wartości, przy czym wyżej wymieniony termin powinien zostać precyzyjnie określony w związku ze specyfiką działalności prowadzonej przez Beneficjenta pomocy. Końcowe rozliczenie otrzymanych środków nastąpi w terminie nie dłuższym niż 30 dni kalendarzowych od dnia, w którym nastąpiło zakończenie wykorzystywania środków.
8. Rozliczenie środków następuje poprzez kontrolę dokumentów księgowo-finansowych oraz kontroli na miejscu prowadzenia działalności gospodarczej przez Beneficjenta pomocy.
9. Beneficjent pomocy zobowiązuje się do poddania kontroli właściwych organów kontrolnych.
10. Zapisy Regulaminu przyznawania dotacji na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwach społecznych bądź w podmiotach ekonomii społecznej wyłącznie pod warunkiem ich przekształcenia w przedsiębiorstwo społeczne mają zastosowanie do niniejszej Umowy.

**§ 2**

Wsparcie pomostowe udzielane jest przez okres pierwszych sześciu miesięcy od dnia zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym pierwszej z osób wymienionych w § 3 ust. 3 i służy pokrywaniu wydatków poniesionych w okresie od ………………………….. do …………………………….[[7]](#footnote-7)[[8]](#footnote-8)

Przedłużone wsparcie pomostowe udzielane jest na okres …… miesięcy od dnia ustania podstawowego wsparcia pomostowego w przedsiębiorstwie społecznym na osoby wymienione w § 3 ust. 3 i służy pokrywaniu wydatków poniesionych w okresie od ……………………[[9]](#footnote-9) do ……………………….[[10]](#footnote-10)[[11]](#footnote-11)

**§ 3**

1. Całkowita kwota pomocy na podstawowe wsparcie pomostowe/przedłużone wsparcie pomostowe~~[[12]](#footnote-12)~~ wynosi ………………….zł (słownie: …………………………………………………………………… zł).
2. *Operator* wypłaci *Beneficjentowi pomocy* środki, o których mowa w ust. 1 w formie zaliczki   
   w ……… miesięcznych ratach w wysokości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr miesiąca | Kwota na osobę | Liczba osób | Razem w miesiącu |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| Suma | | |  |

1. Wsparcie pomostowe, o którym mowa w ust. 1 udzielane jest na **……………. osób**, tj. niżej wymienionych pracowników Beneficjenta *pomocy*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię pracownika | Stanowisko/funkcja | rodzaj umowy | Wymiar czasu pracy | Dzień zatrudnienia w PS |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

1. *Operator* w dniu podpisania niniejszej Umowy zobowiązany jest wydać *Beneficjentowi pomocy* zaświadczenie o udzielonej pomocy *de minimis,* zgodnie ze wzorem określonym w załączniku   
   do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie   
   w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. 2014, poz. 1550 z późn. zm.).
2. *Beneficjent pomocy* zobowiązany jest przechowywać dokumentację związaną z otrzymaną pomocą przez okres 10 lat, licząc od dnia podpisania niniejszej Umowy.
3. Wszystkie płatności będą dokonywane przez *Operatora* w PLN na rachunek *Beneficjenta pomocy* prowadzony w złotych polskich.

Posiadacz rachunku: ………………………………………………………………………………

Nazwa banku: ……………………………………………………………………………………….

Nr rachunku: …………………………………………………………………………………………

**§ 4**

1. *Beneficjent pomocy* zobowiązuje się wydatkować wsparcie pomostowe   
   z najwyższym stopniem staranności, w sposób zapewniający uzyskanie jak najlepszych wyników  
   i z dbałością wymaganą przez najlepszą praktykę w danej dziedzinie oraz zgodnie z niniejszą Umową.
2. Podstawowe wsparcie pomostowe zostanie wypłacone pod warunkiem uczestniczenia   
   i ukończenia przez *Beneficjenta pomocy* podstawowego bloku szkoleniowo-doradczego zorganizowanego przez *Operatora* w ramach projektu zgodnie z Regulaminem Naboru Pomysłów Na Utworzenie Miejsc Pracy.[[13]](#footnote-13)
3. Warunkiem wypłaty zaliczek, o których mowa w § 3 ust. 2 jest dostępność środków na rachunku bankowym Operatora, w przypadku braku odpowiedniej ich ilości, które uniemożliwiałyby wypłatę przez Operatora wszystkich zaliczek miesięcznych, środki będą wypłacane według kolejności zajmowanych na liście rankingowej. Pierwszeństwo w otrzymaniu środków finansowych będą miały podmioty umieszczone wyżej na liście rankingowej.
4. Zabezpieczenie wykonania niniejszej Umowy wnoszone jest przez Beneficjenta pomocy w formie …………………………………………………………….. .
5. Zabezpieczenie musi opiewać na co najmniej kwotę wsparcia, o której mowa w § 3 ust. 1 oraz powinno zostać złożone w terminie do 5 dni roboczych po podpisaniu umowy, przy czym zabezpieczenie to zwracane jest Beneficjentowi pomocy pod warunkiem zatwierdzenia końcowego rozliczenia wydatków przez Operatora oraz spełnienia wymogów określonych w niniejszej Umowie, w szczególności w § 7 dotyczących trwałości utworzonych miejsc pracy.
6. W ramach wsparcia pomostowego *Beneficjent pomocy* może sfinansować określone rodzaje wydatków:
   1. Obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne od osób zatrudnionych, na które zostało przyznane wsparcie pomostowe:
      1. po stronie pracodawcy (emerytalne, rentowe, wypadkowe, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych),
      2. po stronie pracownika (emerytalne, rentowe, chorobowe).
   2. Podatek dochodowy oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne od w/w osób
   3. Inne koszty pracodawcy ponoszone w związku z zatrudnieniem pracownika, w tym w szczególności koszty obowiązkowych badań lekarskich, obowiązkowych szkoleń bhp, koszty zakupu odzieży ochronnej i obuwia robocze (jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania ich na danym stanowisku pracy)
   4. Koszty administracyjne, w tym:
      1. opłaty za wynajem/dzierżawę pomieszczeń w części bezpośrednio wykorzystywanej na prowadzenie działalności gospodarczej;
      2. podatek od nieruchomości
   5. Koszty eksploatacji pomieszczeń wykorzystywanych na działalność gospodarczą:
      1. opłata za energię elektryczną,
      2. opłata za ogrzewanie (energia cieplna, gazowa),
      3. opłata za wodę i ścieki,
      4. koszty wywozu nieczystości,
   6. Koszty opłat za usługi telekomunikacyjne (telefon, internet)
   7. Koszty ubezpieczeń związanych z działalnością gospodarczą:
      1. OC oraz majątkowe, w tym ubezpieczenie OC pojazdów
      2. NNW pracowników
   8. Koszty materiałów biurowych i piśmiennych, w tym tusze i tonery do drukarek, urządzeń wielofunkcyjnych będących własnością spółdzielni (ujętych w ewidencji wyposażenia)
   9. Koszty obsługi księgowej
   10. Koszty opłat pocztowych i kurierskich
   11. Koszty materiałów promocyjno-informacyjnych (poza pakietem marketingowym)
   12. Inne, wynikające ze specyfiki rodzaju działalności gospodarczej (np. paliwo, abonament RTV, opłaty do ZAiKS, opłaty za utylizację odpadów medycznych, opłaty za koncesje, pozwolenia)
   13. Koszty finansowania działalności z innych źródeł (np. koszty odsetek)
   14. Koszty prowadzenia rachunku bankowego podmiotu
7. W przypadku likwidacji lub zawieszenia przez *Beneficjenta pomocy* działalności gospodarczej   
   w czasie korzystania z pomocy objętej niniejszą Umową, *Beneficjent pomocy* zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tym *Operatora* oraz przedstawić wszelkie niezbędne informacje   
   w tym zakresie.
8. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 *Beneficjent pomocy* traci prawo   
   do otrzymania transz podstawowego wsparcia pomostowego.
9. W przypadku wystąpienia opóźnień w przekazywaniu płatności, o których mowa w ust. 3, przekraczających 14 dni, *Operator* zobowiązany jest niezwłocznie poinformować *Beneficjenta pomocy* o przyczynach opóźnień i planowanym terminie przekazania płatności.

**§ 5**

* + - 1. *Beneficjent pomocy* zobowiązany jest poddać się monitoringowi i kontroli uprawnionych organów w zakresie prawidłowości wydatkowania przyznanego wsparcia pomostowego.
      2. Główny obowiązek monitorowania i kontroli w zakresie prawidłowości wydatkowania przyznanego wsparcia pomostowego spoczywa na *Operatorze*.
      3. Prawidłowość wydatkowania środków może podlegać kontroli w miejscu działalności przedsiębiorstwa społecznego.
      4. Kontroli może podlegać działalność *Beneficjenta pomocy* w związku z udzielonym wsparciem,   
         w tym między innymi niżej wymienione dokumenty:
  1. deklaracje ubezpieczeniowe,
  2. faktury lub inne dokumenty księgowe o równoważnej wartości dowodowej,
  3. dokumenty potwierdzające wykonanie prac lub usług,
  4. wyciągi bankowe z rachunku *Beneficjenta Pomocy* lub przelewy bankowe potwierdzające dokonanie płatności,
  5. w przypadku płatności gotówką potwierdzenie otrzymania gotówki przez sprzedającego,   
     tj. kopie raportu kasowego wraz z potwierdzeniem otrzymania gotówki przez sprzedającego (dokument KP lub zapis na fakturze/rachunku „zapłacono gotówką”).
  6. dokumenty potwierdzające przychody z działalności gospodarczej związanej   
     z przedmiotowym wsparciem.
     + 1. *Beneficjent pomocy* zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić *Operatora* o wszelkich okolicznościach mogących zakłócić lub opóźnić prawidłowe wydatkowanie przyznanego wsparcia pomostowego.
       2. Do dnia zakończenia trwania niniejszej Umowy *Operator,* Instytucja Zarządzająca i/lub inny uprawniony podmiot może przeprowadzić kontrolę „na miejscu”, w siedzibie *Beneficjenta pomocy* i/lub w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej w celu zbadania czy wydatki   
          z tytułu wsparcia pomostowego zostały poniesione zgodnie z wnioskiem o wsparcie pomostowe oraz przedłożonymi Zestawieniami wydatków.
       3. Jeżeli na podstawie czynności kontrolnych przeprowadzonych przez uprawnione organy zostaną stwierdzone nieprawidłowości, *Beneficjent pomocy* zobowiązany jest on do zwrotu nieprawidłowo wydatkowanych środków odpowiednio w całości lub w części wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości ustawowych, w terminie i na rachunek wskazany przez *Operatora*.
       4. Odsetki od kwoty podstawowego wsparcia pomostowego pobranego w sposób nienależny albo w nadmiernej wysokości są naliczane od dnia przekazania nieprawidłowo wykorzystanej   
          lub pobranej kwoty podstawowego wsparcia pomostowego.
       5. W przypadku, gdy *Beneficjent pomocy* nie dokonał w wyznaczonym terminie zwrotu, o którym mowa w ust. 7, *Operator* podejmie czynności zmierzające do odzyskania należności,   
          z wykorzystaniem dostępnych środków prawnych. Koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanych środków wsparcia pomostowego obciążają *Beneficjenta pomocy*.
       6. O czynnościach podjętych w związku z sytuacją, o której mowa w ust. 9, *Operator* informuje Instytucję Zarządzającą w ciągu 14 dni od dnia podjęcia tych czynności.

**§ 6**

1. Jeżeli wniosek o zmianę Umowy pochodzi od *Beneficjenta pomocy*, musi on przedstawić ten wniosek *Operatorowi* nie później niż w terminie 14 dni przed dniem, w którym zmiana umowy   
   w tym zakresie powinna wejść w życie. Wniosek o zmianę o którym mowa w zdaniu pierwszym musi zostać rozpatrzony przez *Operatora* w terminie 10 dni roboczych od dnia jego otrzymania.
2. Obowiązki i prawa wynikające z umowy oraz związane z nią płatności nie mogą być przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

**§ 7**

1. *Operator* może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i bez wypłaty jakichkolwiek odszkodowań, gdy *Beneficjent pomocy*:
   1. nie wypełni, bez usprawiedliwienia, jednego ze swych zobowiązań i po otrzymaniu pisemnego upomnienia, nadal ich niewypełnienia lub nie przedstawi w okresie 10 dni stosownych wyjaśnień;
   2. zawiesi działalność lub zaprzestanie prowadzenia działalności w trakcie otrzymywania środków objętych niniejszą Umową;
   3. zmieni swoją formę prawną i/lub ustaną przesłanki do posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego, zgodnie z definicją wskazaną w Rozdziale III pkt. 20 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego   
      i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego   
      i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.
   4. przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania wsparcia pomostowego,
   5. dopuści się nieprawidłowości finansowych,
   6. zmienił swoją formę prawną lub/i ustały przesłanki do uzyskania statusu przedsiębiorstwa społecznego,
   7. naruszy inne istotne warunki Umowy.
2. *Beneficjent pomocy* może zostać zobowiązany przez Operatora do zwrotu wydatków poniesionych przez niego na wsparcie pomostowe w przypadkach, o których mowa w ust. 1, gdy *Operator* poniesie z tego tytułu straty.
3. W przypadku, gdy rozwiązanie Umowy, o którym mowa w ust. 1 nastąpi po otrzymaniu zaliczki, o której mowa w § 2 ust. 4 Beneficjent pomocy zobowiązany jest zwrócić w całości otrzymaną zaliczkę, na rachunek bankowy Operatora o numerze …………………………………………………… prowadzony w banku ……………………………..………… w terminie ………. dni od dnia rozwiązania Umowy.
4. Rozwiązanie Umowy, o którym mowa w ust. 1 skutkuje wstrzymaniem wypłaty transz wsparcia pomostowego, przysługujących po ostatnim dniu miesiąca, w którym nastąpiło wypowiedzenie Umowy/rozwiązanie umowy.

**§ 8**

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:
3. Do *Operatora*: .............................................................................., adres email:..................
4. Do *Beneficjenta pomocy*: ………………………………………………………….…, adres email:……………...…

Strony zobowiązują się do informowania o zmianie adresu do korespondencji.

1. Przesyłkę pocztową wysłaną na podany w ust. 2 adres do korespondencji, dwukrotnie awizowaną uznaje się za dostarczoną.

**§ 9**

1. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają przepisom prawa polskiego.
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej Umowy rozstrzygane będą polubownie. W przypadku gdy *Operator* i *Beneficjent pomocy* nie dojdą do porozumienia na drodze polubownej,   
   do rozstrzygania sporów właściwy będzie sąd dla siedziby *Operatora*.
3. Umowę sporządzono w ……………………………. w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach   
   po jednym dla *Operatora* i jednym dla *Beneficjenta pomocy*.
4. Umowa została sporządzona na 10 Stronach i liczy 10 Paragrafów.
5. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.
6. Zmiana umowy może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. W przypadku uznania któregoś postanowienia za niezgodne z prawem, nie wpływa to na ważność pozostałych postanowień umownych, które zachowują moc.
8. Obowiązki i prawa wynikające z umowy oraz związane z nią płatności nie mogą być przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

**§ 10**

**Załączniki**

* + - 1. Wniosek o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego[[14]](#footnote-14)
      2. Wniosek o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego[[15]](#footnote-15)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Podpis i pieczęć przedstawicieli Operatora* |  | *Podpis i pieczęć przedstawicieli Beneficjenta pomocy /przedsiębiorstwa społecznego* |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rolę Instytucji Zarządzającej dla Poddziałania 9.3.1. Wsparcie sektora ekonomii społecznej – projekty konkursowe w województwie śląskim pełni Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy określić dzień poprzedzający dzień, w którym upływa 6 miesiąc od dnia zatrudnienia wskazanych osób. [↑](#footnote-ref-7)
8. W przypadku przedłużonej pomocy pomostowej skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy określić dzień, w którym upływa 6 miesiąc od dnia zatrudnienia ostatniej ze wskazanych osób [↑](#footnote-ref-9)
10. Należy określić dzień poprzedzający dzień, w którym upływa 6+x miesiąc od dnia zatrudnienia wskazanych osób, gdzie x to ilość miesięcy podmiot uzyska w ramach wsparcia pomostowego [↑](#footnote-ref-10)
11. W przypadku podstawowoej pomocy pomostowej skreślić [↑](#footnote-ref-11)
12. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-12)
13. Skreślić jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-13)
14. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-14)
15. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-15)