

Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

UMOWA NR O UDZIELENIE FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach

Osi Priorytetowej I – RYNEK PRACY OTWARTY DLA WSZYSTKICH

Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy

Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane w ramach EFS zawarta w dniu

w pomiędzy

Polskim Towarzystwem Ekonomicznym – Oddział w Bydgoszczy, zwanym dalej „Beneficjentem”, reprezentowanym przez:

- Grzegorza Grześkiewicza – Prezesa Zarządu Oddziału,

- – Członka Zarządu Oddziału, a

a

< pełne dane <osoby ubiegającej się o wsparcie finansowe> >, zwanym dalej „Uczestnikiem Projektu”.

Projekt: „Własny biznes Twoją szansą!” 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 POWR.01.02.01-04-0103/21

§ 1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta finansowego wsparcia pomostowego, przeznaczonego na wspomaganie Uczestnika Projektu w okresie do 6 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej, zgodnie z Biznesplanem stanowiącym załącznik do Umowy o udzielenie wsparcia finansowego.
2. Uczestnik Projektu otrzymuje środki finansowe w ramach wsparcia pomostowego na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowie na pokrycie wydatków koniecznych do sfinansowania w pierwszym okresie prowadzenia działalności gospodarczej.
3. 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

Wsparcie pomostowe udzielane jest maksymalnie na okres 6 miesięcy, tj. od dnia do dnia

§ 3 Finansowanie wsparcia pomostowego

1. Całkowita kwota przyznanej pomocy na wsparcie pomostowe wynosi PLN (słownie: PLN).
2. Wsparcie pomostowe wypłacone zostanie w 6 ratach w kwotach netto nie wyższych niż wskazane w załączniku 1 do niniejszej Umowy.
3. 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.

Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. 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.
5. Wszystkie płatności będą dokonywane przez Beneficjenta w PLN na rachunek bankowy Uczestnika Projektu nr prowadzony w złotych polskich.
6. Wsparcie pomostowe jest przyznawane wyłącznie w kwocie netto (bez podatku VAT).

§ 4 Postanowienia szczegółowe dotyczące wypłaty i wydatkowania wsparcia pomostowego

1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do wydatkowania wsparcia pomostowego z najwyższym stopniem staranności oraz zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej Umowy, jak również zgodnie z Biznesplanem oraz postanowieniami niniejszej Umowy.
2. Rozliczenie wydatków ze wsparcia pomostowego przewidzianych w załączniku nr 1 do niniejszej Umowy nastąpi w cyklach miesięcznych w formie zaliczkowo-refundacyjnej na podstawie złożonego przez Uczestnika rozliczenia z faktycznie poniesionych wydatków (wymagane będą dokumenty finansowo-księgowe oraz potwierdzenia zapłaty). Wzór rozliczenia finansowego wsparcia pomostowego stanowi załącznik do niniejszej Umowy.
3. Kwota wypłaconego wsparcia pomostowego może zostać pomniejszona względem złożonego przez Uczestnika rozliczenia w przypadku poniesienia wydatków niezgodnie z założeniami Umowy (w tym na inne kategorie kosztów, w innych kwotach niż zaakceptowane przez KOW, wykazania kwot brutto).
4. Wsparcie pomostowe zostanie wypłacone pod warunkiem rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej i wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy.
5. Zabezpieczenie prawidłowej realizacji Umowy zostanie wniesione łącznie z zabezpieczeniem Umowy o udzielenie wsparcia finansowego.
6. Wypłata pierwszej raty nastąpi w formie zaliczki w terminie 5 dni od dnia podpisania niniejszej Umowy, z zastrzeżeniem ust. 4 i 5 oraz pod warunkiem dostępności środków na koncie projektu.
7. Beneficjent będzie wypłacał Uczestnikowi projektu finansowe wsparcie pomostowe (raty 2-6) w terminie 5 dni kalendarzowych od akceptacji rozliczenia z faktycznie poniesionych wydatków w poprzednim okresie wsparcia w formie refundacji faktycznie poniesionych wydatków pomniejszonej o środki niekwalifikowalne (nie wydatkowane bądź wydatkowane niezgodnie z Umową) w poprzednich okresach wsparcia (z wypłaconej zaliczki), z zastrzeżeniem, że wypłata może zostać wstrzymana w sytuacji braku środków na koncie projektu.
8. W przypadku, gdy Uczestnikowi wypłacona zostanie zaliczka na poczet finansowego wsparcia pomostowego w kwocie wyższej niż zakwalifikowane zgodnie z zaakceptowanymi rozliczeniami wydatki a nie będzie możliwości skorygowania tego w formie pomniejszenia refundacji w kolejnych okresach, Uczestnik zobowiązany będzie do zwrotu niekwalifikowalnych środków na konto projektu w terminie 5 dni kalendarzowych od wezwania do zwrotu wysłanego przez Beneficjenta.

§ 5 Obowiązki kontrolne

Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Uczestnik Projektu zobowiązany jest poddać się monitoringowi i kontroli uprawnionych organów w zakresie prawidłowości wydatkowania przyznanego finansowego wsparcia pomostowego oraz prowadzenia działalności gospodarczej.
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 30 dni kalendarzowych 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 w zestawieniu wydatków. Zmiany w zakresie zestawienia wydatków mogą zostać dokonane na podstawie korespondencji mailowej, jednak nie później niż w terminie 3 dni kalendarzowych przed upływem okresu wsparcia pomostowego, którego dotyczą. Zmianom nie podlega część wsparcia przeznaczona na wydatki na składki na ubezpieczenie społeczne. Na potwierdzenie zmian zestawienia wydatków Beneficjent mailowo wysyła Uczestnikowi Projektu zaktualizowane zestawienie wydatków.

Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

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 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 30 dni kalendarzowych od dnia otrzymania wezwania Beneficjenta, jeżeli:
 - a) 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,
 - b) zawiesił prowadzenie działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej,
 - c) na podstawie kontroli stwierdzony zostanie brak rzeczywistego prowadzenia działalności gospodarczej,
 - d) 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,
 - e) 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,
 - f) nie usunął braków lub nie złożył wyjaśnień, dotyczących rozliczenia wsparcia pomostowego,
 - g) otrzymane środki zostały w całości wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem,
 - h) przedstawił fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania finansowego wsparcia pomostowego, jeśli oświadczenia te mają wpływ na prawidłowe wydatkowanie całości otrzymanego wsparcia,
 - i) został wezwany do zwrotu stawki jednostkowej na samozatrudnienie,
 - j) zostanie ujawnione uczestnictwo w innym projekcie z zakresu aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (równoległe do uczestnictwa w niniejszym projekcie).
2. Uczestnik projektu ma obowiązek dokonania zwrotu części otrzymanych środków wraz z należnymi odsetkami naliczonymi jak dla zaległości podatkowych od dnia udzielenia wsparcia do dnia zapłaty, w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia otrzymania wezwania do zwrotu od Beneficjenta, jeżeli:

Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

- a) nie zostaną spełnione warunki zawarte w § 4, ust. 1 i 2 dotyczące części wydatkowanych środków,
 - b) otrzymane środki zostały w części wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem,
 - c) przedstawił fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania finansowego wsparcia pomostowego, jeśli oświadczenia te mają wpływ na prawidłowe wydatkowanie części otrzymanego wsparcia.
3. 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. 5. Koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanego wsparcia obciążają Uczestnika Projektu.
 5. 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.
2. Beneficjent rozwiązuje Umowę ze skutkiem natychmiastowym i bez wypłaty jakichkolwiek odszkodowań gdy Uczestnik Projektu:
 - a) nie wypełni, bez usprawiedliwienia, jednego ze swych zobowiązań i po otrzymaniu pisemnego upomnienia nadal ich nie wypełnienia lub nie przedstawi w wyznaczonym przez Beneficjenta terminie stosownych wyjaśnień,
 - b) nie zostaną spełnione warunki dotyczące części wydatkowanych środków, tj. nie rozliczy środków wydatkowanych w ramach wsparcia pomostowego,
 - c) prowadził działalność gospodarczą przez okres krótszy niż 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia, w tym dokona jej likwidacji lub zawieszenia. Do okresu prowadzenia działalności zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego,
 - d) przedstawi fałszywe i/lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania wsparcia finansowego, jeśli oświadczenia te mają wpływ na prawidłowe wydatkowanie otrzymanego wsparcia,
 - e) zmieni formę prawną w okresie obowiązywania Umowy, chyba że wcześniej zostanie podpisany aneks dopuszczający taką zmianę,
 - f) naruszy inne istotne warunki Umowy,
 - g) dopuści się nieprawidłowości finansowych,
 - h) przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania finansowego wsparcia pomostowego, które ma wpływ na prawidłowe wydatkowanie całości otrzymanego wsparcia,
 - i) na podstawie kontroli stwierdzony zostanie brak rzeczywistego prowadzenia działalności gospodarczej,

Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

- j) udzielił zamówienia publicznego osobom, z którymi łączy lub łączył go związek małżeński, stosunek pokrewieństwa lub powinowactwa i/ lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.
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.

§ 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 Uczestnika Projektu:

(nazwa i adres Uczestnika projektu)

§ 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 nr 1: Zestawienie wydatków w ramach finansowego wsparcia pomostowego

Załącznik nr 2: Wzór rozliczenia finansowego wsparcia pomostowego

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

Uczestnik Projektu

.....
Imię i nazwisko, podpis

Beneficjent

.....



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

(pieczęć, imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania Umowy w imieniu Beneficjenta)



Polskie Towarzystwo Ekonomiczne
Oddział w Bydgoszczy

Biuro projektu:

Polskie Towarzystwo Ekonomiczne - Oddział w Bydgoszczy
ul. Długa 34, 85-034 Bydgoszcz / tel. 52 322 90 61, 786 938 510
www.ptc.bydgoszcz.pl / mail: wlasnybiznes@ptc.bydgoszcz.pl



WŁASNY BIZNES
TWOJA SZANSA!