

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

UMOWA NR..... O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO

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 jednorazowego wsparcia finansowego na rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej, zwanego dalej „wsparciem finansowym”, zgodnie z Biznesplanem złożonym przez (dane Uczestnika Projektu)....., stanowiącym załącznik do niniejszej Umowy.
2. Uczestnik projektu otrzymuje wsparcie finansowe na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowie oraz załącznikach, które stanowią integralną część Umowy.
3. Uczestnik projektu ponosi wyłączną odpowiedzialność za szkody wyrządzone wobec osób trzecich w związku z realizowanymi działaniami.
4. Okres obowiązywania Umowy ustala się następująco:
 - a) data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (wpisu do CEIDG lub KRS) –,
 - b) data końcowa minimalnego okresu prowadzenia działalności gospodarczej (potwierdzonego wpisem do CEIDG lub KRS ze statusem „aktywny”, 12 miesięcy od daty wskazanej w ust. a) –,
 - c) data końcowa okresu obowiązywania Umowy (3 miesiące od daty wskazanej w ust. b) –

§ 2 Oświadczenie Uczestnika Projektu

Podpisując niniejszą Umowę Uczestnik Projektu oświadcza, że spełnia wszystkie warunki zakwalifikowania do wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej w ramach projektu „Własny biznes Twoją szansą!”, zgodnie z Regulaminem przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego



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

„Własny biznes Twoją szansą!” nr projektu WND-POWR.01.02.01-04-0103/21 oraz wszystkimi załącznikami do niego.

§ 3 Przyznanie środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz płatności

1. Kwota wsparcia finansowego wynosi 23 050,00 PLN (słownie: dwadzieścia trzy tysiące pięćdziesiąt zł 00/100).
2. Beneficjent wypłaci Uczestnikowi projektu kwotę, o której mowa w ust. 1, w terminie 5 dni kalendarzowych od dnia podpisania niniejszej umowy z zastrzeżeniem ust. 4 (w sytuacji gdy dysponuje odpowiednimi środkami na rachunku projektowym – wypłata może zostać wstrzymana w sytuacji braku środków na koncie projektu).
3. Środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej (kwota wsparcia finansowego) są przyznawane w formie stawki jednostkowej.
4. Warunkiem wypłaty środków jest wniesienie przez Uczestnika projektu zabezpieczenia, o którym mowa w ust. 5.
5. Zabezpieczenie realizacji umowy wniesione zostanie w terminie 5 dni kalendarzowych od dnia podpisania niniejszej Umowy łącznie dla niniejszej Umowy oraz Umowy o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego (jeżeli dotyczy) w formie:
 - a) weksel własny podpisany przez Uczestnika Projektu oraz współmałżonka (*imię, nazwisko, PESEL*),
 - b) weksel z poręczeniem wekslowym 2 poręczycieli / umowa poręczenia z 2 poręczycielami: (*imię, nazwisko, PESEL*) oraz (*imię, nazwisko, PESEL*) wraz ze zgodą współmałżonków: (*imię, nazwisko, PESEL*) oraz (*imię, nazwisko, PESEL*),
 - c) weksel z poręczeniem wekslowym banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej lub funduszu poręczeniowego (*nazwa podmiotu*),
 - d) gwarancja bankowa (*nazwa podmiotu*),
 - e) zastaw na prawach lub rzeczach,
 - f) blokada rachunku bankowego nr na kwotę
6. Koszt zabezpieczenia przedstawionego przez Uczestnika Projektu jest wydatkiem niekwalifikowanym w ramach wniosku o wsparcie finansowe.
7. Zwrot zabezpieczenia przedstawionego przez Uczestnika Projektu nastąpi w terminie 14 dni kalendarzowych po wywiązaniu się przez Uczestnika Projektu ze wszystkich zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy.
8. Beneficjent prześle wsparcie finansowe w złotych polskich na rachunek Uczestnika Projektu o nr, prowadzony w złotych polskich, w banku
9. W przypadku wystąpienia opóźnień w przekazywaniu środków finansowanych przez Beneficjenta, Beneficjent zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Uczestnika, w formie pisemnej lub mailowej, o przyczynach opóźnień i nowym terminie przekazaniu środków finansowych. W takiej sytuacji Uczestnikowi Projektu nie przysługuje prawo domagania się odsetek za opóźnioną płatność.

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

10. 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.
11. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do przechowywania dokumentacji związanej z otrzymanym wsparciem finansowym 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.

§ 4 Warunki kwalifikowalności wsparcia finansowego na założenie działalności gospodarczej

1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.
2. Uczestnik Projektu nie może zawiesić prowadzenia działalności gospodarczej w terminie wskazanym w ust. 1.
3. Warunkiem rozliczenia udzielonego wsparcia finansowego na założenie działalności gospodarczej tj. potwierdzenia kwalifikowalności stawki jednostkowej jest przedstawienie przez Uczestnika na wezwanie Beneficjenta dokumentów / dowodów potwierdzających prowadzenie przez niego dofinansowanej działalności gospodarczej przez okres wskazany w ust. 1 (przy czym wezwanie do przedstawienia dokumentów dotyczących okresu wskazanego w ust. 1 może zostać wystosowane w terminie zgodnym z § 1, ust. 4, pkt. c). Dokumenty te wynikają ze specyfiki planowanej działalności gospodarczej wskazanej w Biznesplanie i obejmują:
 - a) potwierdzenia odprowadzania odpowiednich składek na ZUS (w zależności od sytuacji prawnej uczestnika projektu) – Uczestnik Projektu jest zobowiązany do przesyłania w wersji elektronicznej (mailowo) lub papierowej potwierdzenia zapłaty składek na ZUS comiesięcznie w terminie 5 dni kalendarzowym po upływie ustawowego terminu płatności, w przypadku niezachowania powyższych terminów niezbędne jest złożenie przez Uczestnika wyjaśnień podlegających akceptacji Beneficjenta,
 - b) umowy z klientami (jeśli dotyczy),
 - c) wyciągi bankowe potwierdzające dokonywanie sprzedaży / wykonywanie usług w ramach prowadzonej działalności (min. 3 umowy/faktury/wpływy w skali 12 miesięcy, a w przypadku braku uzasadnienie wraz z udokumentowaniem podjętych starań w celu pozyskania klientów – uzasadnienie podlega weryfikacji i akceptacji Beneficjenta),
 - d) dokumenty potwierdzające przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego (jeśli dotyczy),
 - e) stronę internetową działalności gospodarczej lub inne formy promocji / reklamy,
 - f) (pozostałe dokumenty wynikające ze specyfiki działalności gospodarczej – jeżeli dotyczy).
4. Uczestnik Projektu jest zobowiązany gromadzić dokumenty potwierdzające faktyczne prowadzenie działalności gospodarczej oraz bezwzględnie udostępnić je na potrzeby kontroli prowadzonej działalności gospodarczej przez podmioty do tego uprawnione.
5. Uczestnik Projektu nie ma obowiązku gromadzenia ani opisywania dokumentów księgowych w ramach projektu na potwierdzenie poniesienia wydatków rozliczanych stawką jednostkową – gromadzone są wyłącznie te dokumenty o których mowa w ust 3 i 4.

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

§ 5 Monitoring i kontrola

1. Uczestnik Projektu zobowiązany jest poddać się monitoringowi i kontroli uprawnionych organów w zakresie faktycznego prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Główny obowiązek monitorowania i kontroli w zakresie faktycznego prowadzenia działalności gospodarczej spoczywa na Beneficjencie.
3. Brak potwierdzenia rzeczywistego prowadzenia działalności – tj. brak przedstawienia możliwej do akceptacji przez Beneficjenta dokumentacji bądź możliwych do akceptacji wyjaśnień (zgodnie z ust. 2) skutkować będzie koniecznością zwrotu przyznanych środków wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych.
4. Uczestnik projektu zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Beneficjenta o wszelkich okolicznościach mogących zakłócić lub opóźnić prawidłowe prowadzenie działalności gospodarczej.
5. W okresie trwałości wsparcia Beneficjent przeprowadza co najmniej jedną kontrolę każdej dofinansowanej w projekcie działalności gospodarczej w celu potwierdzenia prowadzenia działalności gospodarczej przez wymagany okres wskazany w § 4 ust. 1 niniejszej Umowy. Kontrola realizowana w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej albo w oparciu o dokumenty dotyczące prowadzonej działalności będzie obejmowała poniższy zakres (w zależności od charakteru działalności):
 - a) czy jest prowadzona księgowość przedsięwzięcia – potwierdzone poprzez wgląd w dokumentację i ewidencję księgową (przy czym dopuszczalne jest samodzielne prowadzenie księgowości),
 - b) czy są prowadzone rozliczenia z ZUS / US – potwierdzone w formie dokumentu potwierdzenia przelewu do ZUS / US (przy czym w przypadku rozliczeń z ZUS wymagane jest miesięcznie przysyłane mailowo/pocztą przez uczestnika potwierdzenia opłacenia składek ZUS), w przypadku niezachowania okresu miesięcznego niezbędne jest złożenie przez Uczestnika wyjaśnień podlegających akceptacji Beneficjenta,
 - c) czy prowadzona jest sprzedaż/są zawierane umowy z klientami – potwierdzone w formie dokumentu umowy, faktury przychodowej lub wyciągu bankowego potwierdzającego dokonanie sprzedaży w ramach prowadzonej działalności (min. 3 umowy/faktury/wpływy w skali 12 miesięcy, a w przypadku braku uzasadnienie wraz z udokumentowaniem podjętych starań w celu pozyskania klientów – uzasadnienie podlega weryfikacji i akceptacji Beneficjenta),
 - d) czy jest prowadzona strona internetowa działalności gospodarczej (jeśli dotyczy – brak prowadzenia strony internetowej musi być spójny z założeniami biznesplanu, jak również wymaga wskazania uzasadnienia jakie inne formy promocji są stosowane i dlaczego – uzasadnienie podlega weryfikacji i akceptacji Beneficjenta).
6. Celem kontroli jest ustalenie, czy dofinansowana działalność gospodarcza jest rzeczywiście prowadzona, a nie sprawdzenie prawidłowości prowadzonej działalności.
7. Podczas kontroli nie są weryfikowane pojedyncze dokumenty księgowe dotyczące wydatków wskazanych w biznesplanie, jedynie dokumenty, o których mowa w § 4 i w ust. 5 niniejszego paragrafu.
8. W przypadku zamknięcia, likwidacji lub zawieszenia działalności gospodarczej prowadzonej przez Uczestnika Projektu w okresie, o którym mowa w § 4 ust. 1 jest on zobowiązany do

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

poinformowania Beneficjenta o tej okoliczności w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia jej wystąpienia.

§ 6 Pomoc publiczna

1. Pomoc, o której mowa w § 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 i 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 informując 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.
6. Uczestnik Projektu zobowiązany jest przechowywać dokumentację związaną z otrzymaną pomocą zgodnie z okresem o którym mowa w § 3 ust. 11.

§ 7 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 ta 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.

§ 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 do zwrotu od 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) Beneficjent nie uzyskał lub nie był w stanie uzyskać od Uczestnika Projektu dokumentów wskazanych w § 4 ust. 3 niniejszej Umowy,



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

- e) wykorzystał całość lub część przyznanego wsparcia finansowego niezgodnie z przepisami prawa oraz postanowieniami regulaminu czy umowy, w tym przepisami określającymi warunki udzielania pomocy de minimis,
 - f) 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,
 - g) 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,
 - h) przedstawił fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania wsparcia finansowego, jeśli oświadczenia te mają wpływ na prawidłowe wydatkowanie całości otrzymanego wsparcia,
 - i) zostanie ujawnione uczestnictwo w innym projekcie z zakresu aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (równoległe do uczestnictwa w niniejszym projekcie).
2. Zwrot środków wraz z odsetkami nastąpi na wskazany w wezwaniu rachunek bankowy Beneficjenta.
3. W przypadku gdy Uczestnik Projektu nie dokonał w wyznaczonym terminie zwrotu środków, o którym mowa w ust. 1, Beneficjent podejmuje czynności zmierzające do odzyskania należnych środków finansowych, z wykorzystaniem dostępnych środków prawnych, w szczególności zabezpieczenia, o którym mowa w § 3 ust. 5. Koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanego wsparcia finansowego obciążają Uczestnika Projektu.
4. O czynnościach podjętych w związku z sytuacją, o której mowa w ust. 3, Beneficjent informuje Instytucję Pośredniczącą w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia podjęcia tych czynności.
5. W przypadku ustanowienia zarządcy sukcesyjnego, który zarządza przedsiębiorstwem w przypadku śmierci przedsiębiorcy w okresie, o którym mowa w § 3 ust. 1, nie jest wymagany zwrot wsparcia finansowego otrzymanego na rozpoczęcie działalności gospodarczej pod warunkiem przekazania informacji do Beneficjenta kto jest tym zarządcą.
6. W przypadku wystąpienia siły wyższej lub nadzwyczajnych okoliczności (w szczególności śmierci lub ciężkiej choroby uczestnika projektu), uczestnik projektu lub inna uprawniona osoba, może wystąpić do Beneficjenta z uzasadnionym wnioskiem o odstąpienie od żądania zwrotu otrzymanego wsparcia finansowego. Beneficjent po konsultacjach z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Toruniu wydaje decyzję w tym zakresie.

§ 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) 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,



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

- b) zawiesił prowadzenie działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej,
 - c) na podstawie kontroli stwierdzony zostanie brak rzeczywistego prowadzenia działalności gospodarczej,
 - d) Beneficjent nie uzyskał lub nie był w stanie uzyskać od Uczestnika Projektu dokumentów wskazanych w § 4 ust. 3 niniejszej Umowy,
 - e) wykorzystał całość lub część przyznanego wsparcia finansowego niezgodnie z przepisami prawa oraz postanowieniami regulaminu czy umowy, w tym przepisami określającymi warunki udzielania pomocy de minimis,
 - f) 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,
 - g) 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,
 - h) przedstawił fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania wsparcia finansowego, jeśli oświadczenia te mają wpływ na prawidłowe wydatkowanie całości otrzymanego wsparcia,
 - i) zostanie ujawnione uczestnictwo w innym projekcie z zakresu aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (równoległe do uczestnictwa w niniejszym projekcie).
3. W przypadkach o których mowa wyżej, gdy rozwiązanie Umowy nastąpi po otrzymaniu wsparcia finansowego, o którym mowa w § 3 ust. 1 Uczestnik Projektu zobowiązany jest zwrócić w całości otrzymane środki zgodnie z zasadami określonymi w § 8.
4. W ciągu 10 dni kalendarzowych po upływie 12-go miesiąca licząc od daty rozpoczęcia działalności gospodarczej Uczestnik zobowiązany jest do dostarczenia Beneficjentowi aktualnych dokumentów potwierdzających funkcjonowanie firmy:
- a) aktualny wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wraz z historią wpisu do ewidencji,
 - b) oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.
5. Niedostarczenie dokumentów, o których mowa w ust. 7 oznacza niedotrzymanie warunków Umowy i skutkować będzie rozpoczęciem procesu odzyskania środków finansowych.

§ 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 Beneficjenta Pomocy)





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

§ 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. 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: | Biznesplan nr sporządzony przez Uczestnika |
| Załącznik 2: | Kopie kart oceny merytorycznej wniosku o przyznanie środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej |
| Załącznik 3: | Kopia dokumentu potwierdzającego założenie działalności gospodarczej (potwierdzenie wpisu do CEIDG lub KRS) |
| Załącznik 4: | Potwierdzenie zgłoszenia działalności do ZUS lub KRUS |
| Załącznik 5: | Formularz informacji składanych przy ubieganiu się o pomoc de minimis |
| Załącznik 6: | Oświadczenie dotyczące uzyskanej pomocy de minimis |

Uczestnik Projektu

.....
Imię i nazwisko, podpis

Beneficjent

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