



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt pn. *Dobry pomysł na firmę – wspomagamy przedsiębiorczość w Koninie*

Załącznik nr 3 do Regulaminu Projektu

## UMOWA NR ...NA OTRZYMANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO (PROJEKT)

w ramach  
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 Priorytet VI -  
*Rynek pracy otwarty dla wszystkich Działanie 6.2 Wsparcie oraz  
promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia*

**projekt: Dobry pomysł na firmę – wspomagamy przedsiębiorczość w Koninie, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, nr POKL.06.02.00.30-050/11 w ramach Umowy z Instytucją Pośredniczącą<sup>1</sup> o dofinansowanie projektu:**

zawarta w *Koninie* w dniu .....(dd/mm/rrrr) pomiędzy:

*Miastem Konin*, zwanym dalej „Beneficjentem”, reprezentowanym przez: Pana Józefa Nowickiego, Prezydenta Miasta Konina

NIP: 6652899834

REGON:311019036

a

.....(pełne dane Uczestnika Projektu),  
zwanym dalej „Uczestnikiem Projektu ”

**Strony uzgodniły, co następuje:**

### § 1

#### Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta podstawowego wsparcia pomostowego, przeznaczonego na wspomaganie Uczestnika Projektu w pierwszych sześciu miesiącach działalności gospodarczej, zgodnie z wnioskiem Uczestnika Projektu stanowiącym załącznik do niniejszej Umowy.
2. Pomoc będąca przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielana w oparciu o zasadę *de minimis*, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. Nr 239, poz. 1598), zwanego dalej „rozporządzeniem”.
3. Uczestnik Projektu otrzymuje podstawowe wsparcie pomostowe na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowie.

<sup>1</sup> Rolę Instytucji Pośredniczącej dla Działania 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia w województwie wielkopolskim pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu.

4. Uczestnik Projektu przyjmuje podstawowe wsparcie pomostowe i zobowiązuje się do jego wykorzystania na własną odpowiedzialność.

## § 2

### Okres udzielania podstawowego wsparcia pomostowego

1. Podstawowe wsparcie pomostowe udzielane jest przez okres pierwszych sześciu miesięcy od dnia zarejestrowania przez Uczestnika Projektu działalności gospodarczej tj. od dnia<sup>2</sup> ..... do dnia<sup>3</sup> .....

## § 3

### Finansowanie wsparcia pomostowego

1. Całkowita kwota pomocy na podstawowe wsparcie pomostowe wynosi.....PLN (słownie:..... PLN).
2. Beneficjent wypłaci Uczestnikowi Projektu środki, o których mowa w ust. 1 w .....miesięcznych ratach w wysokości<sup>4</sup> .....PLN (słownie ..... PLN), począwszy od dnia .....
4. 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 i rybołówstwie (Dz. U. z 2007 r. Nr 53, poz. 354).
5. Uczestnik Projektu zobowiązany jest przechowywać dokumentację związaną z otrzymaną pomocą przez okres 10 lat, licząc od dnia podpisania niniejszej Umowy.
6. Wszystkie płatności będą dokonywane przez Beneficjenta w PLN na rachunek Uczestnika Projektu prowadzony w złotych polskich.
7. Płatności będą dokonywane na rachunek bankowy Uczestnika Projektu.

Posiadacz rachunku:

Nazwa banku:

Nr rachunku:

## § 4

### Postanowienia szczegółowe dotyczące wypłaty podstawowego wsparcia pomostowego

1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się wydatkować podstawowe 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 Uczestnika Projektu podstawowego bloku szkoleniowo-doradczego realizowanego przez Beneficjenta w ramach Projektu.
3. Warunkiem wypłaty pierwszej raty podstawowego wsparcia pomostowego jest udokumentowanie przez Uczestnika Projektu powstania obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne<sup>5</sup>.
4. W przypadku likwidacji lub zawieszenia przez Uczestnika Projektu działalności gospodarczej w czasie korzystania z pomocy objętej niniejszą Umową, Uczestnik Projektu zobowiązany jest

<sup>2</sup> Dzień zarejestrowania działalności gospodarczej.

<sup>3</sup> Należy określić dzień poprzedzający dzień w którym upływa 6 miesięcy od dnia zarejestrowania przez Uczestnika Projektu działalności gospodarczej.

<sup>4</sup> Wysokość finansowego wsparcia pomostowego nie może być wyższa niż równowartość minimalnego wynagrodzenia obowiązującego na dzień wypłacenia wsparcia pomostowego.

<sup>5</sup> Jeżeli Uczestnik Projektu nie ma obowiązku samodzielnie opłacać składek na ubezpieczenie społeczne (jest jednocześnie zatrudniony w innej firmie/instytucji) przedstawia zaświadczenie o odprowadzaniu składek na ubezpieczenia społeczne przez jego pracodawcę (np. ZUS RMUA, ZUS DRA).

niezwłocznie powiadomić o tym Beneficjenta oraz przedstawić wszelkie niezbędne informacje w tym zakresie.

5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4 Uczestnik Projektu uprawniony jest jedynie do otrzymania rat podstawowego wsparcia pomostowego przysługujących do ostatniego dnia miesiąca, w którym nastąpiło zlikwidowanie lub zawieszenie działalności.
6. W przypadku, gdy opóźnienie w przekazywaniu płatności wynika z przyczyn niezależnych od Beneficjenta, Uczestnikowi Projektu nie przysługuje prawo domagania się odsetek za opóźnioną płatność.
7. W przypadku wystąpienia opóźnień w przekazywaniu płatności, o których mowa w ust 6, przekraczających 14 dni, Beneficjent zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Uczestnika Projektu, w formie pisemnej, o przyczynach opóźnień i prognozie przekazania płatności.

## **§ 5**

### **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 30 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 Beneficjenta w terminie 14 dni roboczych od dnia jego otrzymania.
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 zostało zaakceptowane 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.

## **§ 6**

### **Obowiązki kontrolne**

1. Jeżeli na podstawie czynności kontrolnych przeprowadzonych przez uprawnione organy zostanie stwierdzone, że Uczestnik Projektu pobrał całość lub część środków, o których mowa w § 3 ust. 1 w sposób nienależny lub w nadmiernej wysokości, zobowiązany jest on do zwrotu tych środków odpowiednio w całości lub w części wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, w terminie i na rachunek wskazany przez Beneficjenta lub inny podmiot uprawniony do przeprowadzenia kontroli.
2. Odsetki od kwoty podstawowego wsparcia pomostowego pobranego w sposób nienależny albo w nadmiernej wysokości, o których mowa w ust. 1, są naliczane od dnia przekazania nieprawidłowo wykorzystanej lub pobranej kwoty podstawowego wsparcia pomostowego.
3. W przypadku, gdy Uczestnik Projektu nie dokonał w wyznaczonym terminie zwrotu, o którym mowa w ust. 1, Beneficjent podejmie czynności zmierzające do odzyskania należnych środków, z wykorzystaniem dostępnych środków prawnych. Koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanych środków podstawowego wsparcia pomostowego 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 od dnia podjęcia tych czynności.

## **§ 7**

### **Rozwiązanie umowy**

1. Uczestnik Projektu może rozwiązać Umowę w każdym momencie bez wypowiedzenia.
2. W przypadku rozwiązania Umowy, o którym mowa w ust. 1 Uczestnik Projektu jest uprawniony jedynie do otrzymania rat podstawowego wsparcia pomostowego należnych do ostatniego dnia miesiąca, w którym nastąpiło rozwiązanie Umowy.
3. Beneficjent może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i bez wypłaty jakichkolwiek odszkodowań, gdy Uczestnik Projektu :

- 1) nie wypełni, bez usprawiedliwienia, jednego ze swych zobowiązań i po otrzymaniu pisemnego upomnienia, nadal ich nie wypełnienia lub nie przedstawi w okresie 30 dni stosownych wyjaśnień;
  - 2) zawiesi działalność lub zaprzestanie prowadzenia działalności w trakcie otrzymywania środków objętych niniejszą Umową;
  - 3) zmieni swoją formę prawną, chyba że wcześniej zostanie podpisany aneks dopuszczający taką zmianę;
  - 4) przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania podstawowego wsparcia pomostowego.
4. Uczestnik Projektu może zostać zobowiązany przez Beneficjenta do zwrotu wydatków poniesionych przez niego na podstawowe wsparcie pomostowe, o którym mowa w § 1, w przypadkach, o których mowa w ust. 1 i 3, gdy Beneficjent poniesie z tego tytułu straty.
  5. Rozwiązanie Umowy, o którym mowa w ust. 3 skutkuje wstrzymaniem wypłaty rat podstawowego wsparcia pomostowego, przysługujących po ostatnim dniu miesiąca, w którym nastąpiło wypowiedzenie Umowy.

## **§ 8**

### **Prawo właściwe i właściwość sądów**

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

## **§ 9**

### **Korespondencja**

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

Do Beneficjenta:  
Urząd Miejski w Koninie  
plac Wolności 1  
62-510 Konin

Do Uczestnika Projektu :  
(nazwa i adres Uczestnika Projektu)

### **Załączniki**

Załącznik 1 Pełnomocnictwo Beneficjenta<sup>6</sup>.  
Załącznik 2 Wniosek / kopia Wniosku Beneficjenta pomocy o udzielenie podstawowego wsparcia pomostowego wraz załącznikami

.....  
*Podpis osoby upoważnionej do podpisania umowy*

.....  
*Podpis Uczestnika Projektu*

---

<sup>6</sup> jeśli dotyczy