**Umowa o udzielenie wsparcia szkoleniowo-doradczego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 8 *Aktywni na rynku pracy,* Działanie 8.3 *Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia***

**Nr Umowy: ……………**

projekt: „Wsparcie przedsiębiorczości kobiet w powiatach aleksandrowskim, inowrocławskim i toruńskim” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Nr Umowy o dofinansowanie projektu: UM\_SE.433.1.050.2017

zawarta w Toruniu w dniu 19.10.2017 r.

pomiędzy:

Kujawsko-Pomorską Organizacją Pracodawców Lewiatan, ul. Jagiellońska 25A/6; 87-100 Toruń

zwanym dalej „Beneficjentem”, reprezentowanym przez:

Witolda Jankowiaka

 a

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Dane Uczestnika projektu), zwanym dalej „Uczestnikiem projektu”

Strony uzgodniły, co następuje:

**§ 1 – Zakres umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta wsparcia w formie nieodpłatnych usług szkoleniowo-doradczych dotyczących zagadnień związanych z podejmowaniem i prowadzeniem działalności gospodarczej.
2. Wsparcie szkoleniowo-doradcze udzielane jest do dnia zarejestrowania przez Uczestnika projektu działalności gospodarczej.
3. Wsparcie będące przedmiotem niniejszej Umowy udzielane jest w zakresie objętym programem bloku szkoleniowo-doradczego.
4. Uczestnik projektu otrzymuje wsparcie szkoleniowo-doradcze na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowie.

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

1. Wsparcie szkoleniowo-doradcze udzielane jest w okresie realizacji projektu, tj. od dnia 19.10.2017 do dnia 31.11.2017
2. Liczba godzin wsparcia szkoleniowego przed zarejestrowaniem działalności gospodarczej wynosi 30 godz.
3. Liczba godzin wsparcia doradczego przed zarejestrowaniem działalności gospodarczej wynosi: 3 godz.

**§ 3 - Wsparcie szkoleniowo-doradcze – postanowienia szczegółowe**

1. Podstawowe wsparcie szkoleniowo-doradcze nie jest objęte regułami dotyczącymi udzielania pomocy publicznej.
2. Zakres wsparcia szkoleniowo-doradczego ustalany jest przez Beneficjenta na podstawie:
3. formularza rekrutacyjnego uczestnika projektu;
4. diagnozy potrzeb szkoleniowo-doradczych Uczestnika projektu (IPD);
5. Na podstawie dokumentów, o których mowa w ust. 2 Beneficjent:
6. dokonuje wyboru uczestników projektu;
7. sporządza raport z wyboru;
8. określa potrzeby szkoleniowo-doradcze dla Uczestnika projektu.
9. Liczba godzin usług szkoleniowych lub doradczych świadczona na rzecz Uczestnika projektu potwierdzana jest jego podpisem złożonym w dniu korzystania z usługi.
10. Udział Uczestnika projektu w podstawowym wsparciu szkoleniowo-doradczym, w zakresie i w czasie określonym przez Beneficjenta, potwierdzony zgodnie z ust. 4, jest podstawowym warunkiem starania się o wsparcie pomostowe i dotację na rozpoczęcie działalności. Niemniej dopuszcza się możliwość zwolnienia Uczestników z obowiązku uczestniczenia w etapie szkoleniowym, jeśli udokumentują, że ich wiedza i kwalifikacje umożliwiają rozpoczęcie działalności gospodarczej bez konieczności szkolenia.

**§ 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, musi on przedstawić ten wniosek Beneficjentowi nie później niż w terminie 30 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 została zaakceptowana 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.

**§ 5 - Rozwiązanie umowy**

1. Uczestnik projektu może rozwiązać umowę w formie pisemnej w każdym momencie bez wypowiedzenia, co jest jednoznaczne z zaprzestaniem uczestniczenia w projekcie.
2. Beneficjent może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym, oznaczającym wykluczenie Uczestnika projektu z udziału w projekcie, w przypadkach kiedy:

1) opuści więcej niż 20% godzin szkoleniowych/doradczych określonych w programie bloku szkoleniowo-doradczego o którym mowa w § 1 ust. 3;

1. nie wypełni, bez usprawiedliwienia, jednego ze swych zobowiązań i po otrzymaniu pisemnego upomnienia nadal ich nie wypełnia lub nie przedstawi w okresie 30 dni kalendarzowych stosownych wyjaśnień;
2. przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania wsparcia szkoleniowo-doradczego.

3. W przypadkach, o którym mowa w ust. 1 i 2 Uczestnik projektu traci prawo do korzystania z dalszych usług szkoleniowo-doradczych oraz traci możliwość ubiegania się o dotację na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz możliwość ubiegania się o wsparcie pomostowe.

**§ 6 – Postanowienia końcowe**

1. Postanowienia niniejszej umowy podlegają przepisom prawa powszechnie obowiązującego.
2. Wszelkie spory między Beneficjentem a Uczestnikiem projektu związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd 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.
5. 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: Kujawsko-Pomorska Organizacja Pracodawców Lewiatan, ul. Jagiellońska 25A/6; 87-100 Toruń

Do Uczestnika projektu: ……………………………………………………………….……………………

 *(adres Uczestnika projektu)*

**§ 8 – Załączniki**

Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki:

* 1. załącznik nr 1: Pełnomocnictwo Beneficjenta[[1]](#footnote-1);
	2. załącznik nr 2: Indywidualny plan działań/Diagnoza potrzeb szkoleniowo-doradczych Uczestnika projektu sporządzana przez Beneficjenta.

Podpisy:

W imieniu Uczestnika projektu:

……………………………………………………………………………………………………………………..

 (data, imię i nazwisko Uczestnika)

W imieniu Beneficjenta:

……………………………………………………………………………………………………………………….

 (data, imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy)

1. Nie dotyczy przypadku, gdy Strona Umowy nie jest reprezentowana przez pełnomocnika. [↑](#footnote-ref-1)