Załącznik nr 19

Wzór Umowy na otrzymanie wsparcia pomostowego

**Umowa na otrzymanie wsparcia pomostowego nr ……………………**

w ramach Projektu „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY – II edycja”

nr RPDS.08.05.00-02-0001/17

W dniu …………………….. w Legnicy, pomiędzy:

**AGENCJĄ ROZWOJU REGIONALNEGO „ARLEG” SPÓŁKA AKCYJNA** z siedzibą w Legnicy (59-220) przy ul. Macieja Rataja 26, wpisaną do rejestru Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000073983, którego akta rejestrowe przechowywane są przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej IX Wydział Gospodarczy, posługującą się numerem NIP: 6910202465, numerem Regon 390029346, której kapitał zakładowy wynosi 6 520 100,00 złotych, kapitał wpłacony – 6 520 100,00 złotych, reprezentowaną przez:

1. **Pana ………………………………….. – Prezesa Zarządu**,

zwaną dalej „Beneficjentem”

a

Panią/Panem ……………………….zamieszkałą/łym: …………………………, data urodzenia: ………………., prowadzącą/cym działalność gospodarczą pod nazwą: **………………………………….** z siedzibą: …………………………., posiadającą/cym nr REGON: ……………………. oraz numer NIP: ………………………….,

zwaną/zwanym dalej „Przedsiębiorcą”

została zawarta *Umowa* następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta wsparcia pomostowego w postaci:
2. indywidualnych usług doradczych o charakterze specjalistycznym udzielanych w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej

oraz

b) pomocy finansowej wypłacanej miesięcznie w kwocie nie większej niż równowartość minimalnego wynagrodzenia za pracę, o którym mowa w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, obowiązującego na dzień wypłacenia wsparcia bezzwrotnego przez okres od 6 do 12 miesięcy, od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

1. Wsparcie pomostowe będące przedmiotem niniejszej *Umowy* stanowi pomoc *de minimis*, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 02 lipca 2015r. w sprawie udzielania pomocy *de minimis* oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2015 r., poz. 1073), zwanym dalej „rozporządzeniem”.
2. Przedsiębiorca otrzymuje wsparcie pomostowe na zasadach i warunkach określonych w niniejszej *Umowie* *oraz Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.*
3. Przedsiębiorca przyjmuje wsparcie pomostowe i zobowiązuje się do jego wykorzystania zgodnie z zakresem przyznanej pomocy.
4. Przyznane w ramach wsparcia usługi doradcze świadczone są wyłącznie za pośrednictwem Beneficjenta – oznacza to, że Przedsiębiorca nie może otrzymać zwrotu kosztów usług szkoleniowych lub doradczych zakupionych poza projektem.

**§ 2  
Okres udzielania wsparcia pomostowego**

1. Wsparcie pomostowe udzielane jest przez okres pierwszych 12 miesięcy liczonych od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

**§ 3  
Finansowanie wsparcia pomostowego**

1. Beneficjent przyznaje Przedsiębiorcy wsparcie pomostowe doradcze w wymiarze maksymalnie 4 godzin, o wartości …………….PLN (słownie: …..)
2. Finansowe wsparcie pomostowe przyznane Przedsiębiorcy wynosi ............. zł (słownie: ....................... złotych), i będzie wypłacane w 12 miesięcznych ratach w wysokości 1200,00 zł netto (słownie: .............. złotych) do 15-tego dnia każdego miesiąca.
3. Wszystkie płatności będą dokonywane przez Beneficjenta w PLN na rachunek Przedsiębiorcy prowadzony w złotych polskich nr .......................... prowadzony w banku .......................
4. Beneficjent wypłaca Przedsiębiorcy kwotę finansowego wsparcia pomostowego, o której mowa w ust. 2, pod warunkiem wcześniejszego złożenia przez Przedsiębiorcę zabezpieczenia w wysokości pełnej kwoty wsparcia, o którym mowa w ust. 2, w formie weksla in blanco z klauzulą „zapłacę bez protestu” oraz deklaracją wekslowa nie później niż w terminie 7 dni roboczych od dnia zawarcia Umowy.
5. Zabezpieczenie, o którym mowa w ust. 4 ustanawiane jest na okres nie krótszy   
   niż 12 miesięcy od dnia podpisania niniejszej Umowy.
6. Beneficjent zobowiązany jest w dniu podpisania niniejszej umowy wydać Przedsiębiorcy zaświadczenie o udzielonej pomocy *de minimis*, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015r. w sprawie udzielania pomocy *de minimis* oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. z dnia 2 lipca 2015 r. poz. 1073).
7. W przypadku zmiany wartości udzielonej pomocy publicznej Beneficjent ma obowiązek wystawić Przedsiębiorcy projektu korektę zaświadczenia o udzielonej pomocy *de minimis* zawierające informację, iż poprzednie zaświadczenie traci ważność.
8. Przedsiębiorca zobowiązany jest przechowywać dokumentację związaną z otrzymaną pomocą przez okres 10 lat, licząc od dnia podpisania niniejszej Umowy.
9. W przypadku likwidacji lub zawieszenia przez Przedsiębiorcę działalności gospodarczej podczas korzystania z pomocy objętej Umową, Przedsiębiorca ma obowiązek poinformowania Beneficjenta o tych okolicznościach w ciągu 7 dni od dnia ich wystąpienia oraz zobowiązuje się do zwrotu otrzymanych środków.

**§ 4  
Postanowienia szczegółowe dotyczące wypłaty wsparcia pomostowego**

1. Przedsiębiorca 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*. Przedsiębiorca wydatkuje wsparcie pomostowe zgodnie katalogiem wydatków przedstawionym we *Wniosku o udzielenie wsparcia pomostowego.*
2. Środki finansowe wsparcia pomostowego nie mogą być przeznaczone na: zakup środków trwałych, zakup materiałów do produkcji oraz zakup towarów z przeznaczeniem na sprzedaż.
3. Przedsiębiorca zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich obowiązków wynikających z *Umowy na otrzymanie wsparcia finansowego,* w tym do prowadzenia   
   i utrzymania zarejestrowanej przez siebie działalności gospodarczej (lub pozostawania w członkostwie spółdzielni/spółdzielni socjalnej) przez okres co najmniej 12 miesięcy liczonych od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej określonej we wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub od daty zarejestrowania w KRS.
4. Przedsiębiorca zobowiązany jest przedkładać Beneficjentowi/Partnerom:

* dokumentów potwierdzających fakt opłacenia składek na ubezpieczenie **do 12 dnia każdego miesiąca**,
* na żądanie Beneficjenta/Partnerów innych dokumentów na podstawie których możliwe będzie zweryfikowanie czy Przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą.

1. W przypadku nie wykonania przez Przedsiębiorcę obowiązku opisanego w ust. 4 lub naruszenia przez niego innych warunków umowy dotyczących wydatkowania otrzymanych środków finansowych (w tym w szczególności w przypadku wydatkowania ich niezgodnie z Wnioskiem o przyznanie wsparcia pomostowego), Beneficjent może rozwiązać Umowę zgodnie z §7 niniejszej Umowy.
2. W przypadku, gdy opóźnienie w przekazywaniu płatności wynika z przyczyn niezależnych od Beneficjenta, Przedsiębiorcy nie przysługuje prawo domagania się odsetek za opóźnioną płatność.

**§ 5**

**Zmiana umowy**

1. Wszelkie zmiany *Umowy*, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Zmiany treści dokumentów stanowiących załączniki do niniejszej *Umowy* nie wymagają sporządzenia aneksu.
3. Jeżeli wniosek o zmianę *Umowy* pochodzi od Przedsiębiorcy, musi on przedstawić ten wniosek Beneficjentowi nie później niż w terminie 15 dni przed dniem, w którym umowa w tym zakresie powinna wejść w życie.
4. Zasada, o której mowa w ust. 3 nie dotyczy sytuacji, gdy niezachowanie terminu, o którym mowa w ust. 3 nastąpi z przyczyn niezależnych od Przedsiębiorcy.
5. 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. Przedsiębiorca jest zobowiązany poddać się kontroli uprawnionych organów w zakresie prawidłowości wydatkowania środków wsparcia pomostowego oraz prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Obowiązek kontroli i monitorowania w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej przez Przedsiębiorcę spoczywa na Beneficjencie, a Przedsiębiorca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Beneficjenta o wszelkich okolicznościach mogących zakłócić lub opóźnić prawidłowe prowadzenie działalności i realizację wydatków udzielonego wsparcia pomostowego.
3. Jeżeli na podstawie czynności kontrolnych przeprowadzonych przez uprawnione organy zostanie stwierdzone, że Przedsiębiorca pobrał całość lub część środków o których mowa w §3 ust. 2 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. Odsetki, o których mowa naliczane będą od dnia przekazania nieprawidłowo wykorzystanej lub pobranej kwoty wsparcia pomostowego.
4. W przypadku, gdy Przedsiębiorca nie dokonał w wyznaczonym terminie zwrotu, o którym mowa w ust. 3, Beneficjent podejmie czynności zmierzające do ich odzyskania, z wykorzystaniem dostępnych środków prawnych.
5. Koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanych środków wsparcia pomostowego obciążają Przedsiębiorcę.
6. O czynnościach podjętych w związku z sytuacją, o której mowa w ust. 4 Beneficjent informuje Instytucję Pośredniczącą w ciągu 14 dni od dnia podjęcia tych czynności.

**§ 7**

**Rozwiązanie umowy**

1. Przedsiębiorca może rozwiązać *Umowę* w każdym momencie bez wypowiedzenia (za pisemnym powiadomieniem ) z zastrzeżeniem ust. 4.
2. Beneficjent może wypowiedzieć *Umowę* ze skutkiem natychmiastowym i bez wypłaty jakichkolwiek odszkodowań, gdy Przedsiębiorca:
3. nie dochowa obowiązku prowadzenia i utrzymania zarejestrowanej przez siebie działalności gospodarczej (lub pozostawania w członkostwie spółdzielni/spółdzielni socjalnej) przez okres co najmniej 12 miesięcy liczonych od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej określonej we wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub od daty zarejestrowania w KRS;
4. zawiesi działalność gospodarczą lub zaprzestanie prowadzenia działalności gospodarczej albo przestanie być członkiem spółdzielni/spółdzielni socjalnej w trakcie otrzymywania środków objętych niniejszą *Umową*;
5. zmieni formę prawną prowadzonej działalności gospodarczej, przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania wsparcia pomostowego.
6. Rozwiązanie *Umowy*, o którym mowa w ust. 1 i 2 skutkuje wstrzymaniem wypłaty rat wsparcia pomostowego, przysługujących po ostatnim dniu miesiąca, w którym nastąpiło wypowiedzenie *Umowy.*
7. W przypadku, gdy rozwiązanie *Umowy,* o którym mowa w ust. 1 i 2 nastąpi po otrzymaniu środków finansowych na wsparcie pomostowe, Przedsiębiorca zobowiązany jest zwrócić w całości otrzymane środki finansowe wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych od dnia przekazania środków wparcia pomostowego do dnia ich zwrotu, na rachunek bankowy Beneficjenta   
   nr: **15 1050 1908 1000 0023 6423 6071** prowadzony w **ING Bank Śląski** z siedzibą w Katowicach Oddział w Legnicy w terminie wskazanym przez Beneficjenta.

**§ 8  
Prawo właściwe i właściwość sądów**

1. Postanowienia niniejszej *Umowy* podlegają prawu polskiego.
2. Wszelkie spory między Beneficjentem a Przedsiębiorcą związane z realizacją niniejszej *Umowy* podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta.
3. *Umowę* sporządzono w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla Beneficjenta i dla Przedsiębiorcy.
4. *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: | **Agencja Rozwoju Regionalnego „ARLEG” S. A.**  **Ul. Macieja Rataja 26, 59-220 Legnica** |
| Do Przedsiębiorcy: |  |

*Załączniki do Umowy:*

*19.1 Zestawienie udzielonego wsparcia doradczego po otrzymaniu środków na rozwój przedsiębiorczości*

*19.2 Weksel wraz z deklaracją wekslową*

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedsiębiorca**  **................................................................**  **(data i podpis)** | **Beneficjent**  **................................................................**  **(data i podpis)** |