



Załącznik nr 10 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w ramach projektu „POMORZE ZACHODNIE - MOJE MIEJSCE NA BIZNES”

UMOWA NR

O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO

w ramach projektu

pt. „POMORZE ZACHODNIE - MOJE MIEJSCE NA BIZNES”

nr projektu POWR.01.02.01-32-K004/21

Oś Priorytetowa: I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich

Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy

Poddziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020

zawarta w w dniu pomiędzy:

Stowarzyszeniem na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego z siedzibą w Sławnie, przy ul. Chełmońskiego 30 76-100 Sławno, działającym na podstawie wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000024093, NIP: 4990324978, REGON: 331104499, reprezentowanym przez:

Pana Jerzego Chodań – Prezesa Zarządu,

Panią Jolantę Arszyło – Sekretarz Zarządu,

Zwanym dalej „**Beneficjentem**”

W imieniu którego działa¹:

Zachodniopomorska Grupa Doradcza Sp. z o. o. z siedzibą w Szczecinie, przy alei Niepodległości 22, 70-412 Szczecin, działającą na podstawie wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000215747, NIP: 9552103412, REGON: 812717382, reprezentowaną przez **Pana Daniela**

Owczarka – Prezesa Zarządu,

/

Fundacja Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości z siedzibą w Koszalinie, przy ul. Zwycięstwa 42, 75-037 Koszalin, działającą na podstawie wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie, pod numerem 0000006441, NIP: 6692030203, REGON: 330239323 reprezentowaną przez

Panią Justynę Grosicką – Prezesa Zarządu,

Panią/Pana- Członka Zarządu

¹ Należy wybrać dane właściwego Partnera – jeżeli dotyczy.



na podstawie pełnomocnictwa stanowiącego załącznik nr 2 do umowy

a

Panią/Panem PESEL,

prowadzącą/-ym działalność gospodarczą pod nazwą

zarejestrowaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej²

adres firmy kod pocztowy

NIP:, REGON:

zwaną/-ym dalej „Uczestnikiem projektu”.

Projekt „**POMORZE ZACHODNIE - MOJE MIEJSCE NA BIZNES**” 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.01.02.01-32-K004/21

§ 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 nr złożonym przez (dane Uczestnika Projektu), stanowiącym **załącznik nr 3 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.

§ 2

PRYZNANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ZAŁOŻENIE WŁASNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ PŁATNOŚCI

1. Kwota wsparcia finansowego wynosi **23.050,00 PLN** (słownie: dwadzieścia trzy tysiące pięćdziesiąt PLN). Uczestnik projektu wnosi wkład własny w wysokości PLN (słownie: PLN) (jeśli dotyczy).
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. 6 (w sytuacji gdy dysponuje odpowiednimi środkami na rachunku projektowym):
 - a. W przypadku opóźnień w przekazywaniu płatności, o których mowa w ust. 2, które wynikają z przyczyn niezależnych od Beneficjenta, Uczestnikowi projektu nie przysługuje prawo domagania się odsetek za opóźnioną płatność.

² W przypadku spółki jawnej lub partnerskiej należy wpisać Krajowy Rejestr Sądowy łącznie z numerem, pod którym firma została zarejestrowana.



- b. W przypadku wystąpienia opóźnień w przekazywaniu środków finansowanych przez beneficjenta projektu, przekraczających 14 dni kalendarzowych, beneficjent zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Uczestnika, w formie pisemnej, o przyczynach opóźnień i nowym terminie przekazaniu środków finansowych. W takiej sytuacji Uczestnikowi projektu nie przysługuje prawo domagania się odsetek za opóźnioną płatność.
3. Środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej (kwota wsparcia finansowego) są przyznawane w formie stawki jednostkowej.
4. Warunkiem podpisania umowy jest dokonanie przez Uczestnika projektu wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego [które stanowić będzie załącznik do niniejszej umowy] oraz złożenie przez Uczestnika projektu oświadczenia o niekorzystaniu równoległe z innymi środkami publicznymi, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej (zgodnie z załącznikiem nr 6 do niniejszej Umowy).
5. Zabezpieczenie realizacji umowy wniesione zostanie w formie
6. Warunkiem wypłaty środków jest wniesienie przez Uczestnika projektu zabezpieczenia, o którym mowa w ust. 5.
7. Beneficjent prześle wsparcie finansowe w złotych polskich na rachunek Uczestnika projektu o nr, prowadzony w złotych polskich, w banku
8. 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.
9. 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.

§ 3.

OKRES WYDATKOWANIA DOTACJI

1. Okres wydatkowania dotacji ustala się na okres do 90 dni licząc od dnia otrzymania przez Uczestnika projektu środków finansowych, o których mowa w § 2 ust. 1.
2. Za dzień otrzymania przez Uczestnika projektu jednorazowej dotacji inwestycyjnej uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego projektu kwotą dotacji. Beneficjent wskaże pisemnie Uczestnikowi projektu dzień obciążenia rachunku bankowego projektu kwotą dotacji, od którego rozpoczyna się okres wydatkowania dotacji.
3. Uczestnik projektu zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Beneficjenta o wszelkich okolicznościach, mogących zakłócić lub opóźnić realizację inwestycji.
4. Termin zakończenia realizacji inwestycji określony w ust. 1 może zostać przedłużony na uzasadniony wniosek Uczestnika projektu, złożony nie później niż w terminie 14 dni przed dniem, w którym zmiana umowy w tym zakresie ma wejść w życie.



5. Do wniosku, o którym mowa w ust. 4 Uczestnik projektu zobowiązany jest dołączyć dokumentację niezbędną do jego prawidłowej oceny.
6. Okres wydatkowania dotacji może zostać przedłużony maksymalnie na okres 3 miesięcy licząc od dnia otrzymania przez Uczestnika projektu dotacji.
7. W przypadku wyrażenia zgody na wydłużenie okresu wydatkowania, Beneficjent podpisuje z Uczestnikiem projektu aneks do niniejszej umowy.
8. Uczestnik po zakończeniu okresu wydatkowania środków o którym mowa w ust. 1 składa do Beneficjenta Oświadczenie o wydatkowaniu wsparcia zgodnie z biznesplanem [**załącznik nr 1 do niniejszej umowy**] jako potwierdzenie wydatkowania wsparcia zgodnie z biznesplanem.

§ 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 projektu na wezwanie Beneficjenta dokumentów / dowodów potwierdzających prowadzenie przez niego dofinansowanej działalności gospodarczej przez okres wskazany w ust. 1. Dokumenty te wynikają ze specyfiki planowanej działalności gospodarczej wskazanej w Biznesplanie i obejmują:
 - a. dokumentację księgową (w zakresie dotyczącym potwierdzenia faktu prowadzenia działalności);
 - b. potwierdzenia odprowadzania odpowiednich składek na ZUS (*w zależności od sytuacji prawnej Uczestnika projektu*);
 - c. umowy z klientami (*jeśli dotyczy*);
 - d. wyciągi bankowe potwierdzające dokonywanie sprzedaży / wykonywanie usług w ramach prowadzonej działalności;
 - e. dokumenty potwierdzające przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego (*jeśli dotyczy*);
 - f. stronę internetową działalności gospodarczej lub inne formy promocji / reklamy;
 - g. 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.
6. W uzasadnionych przypadkach Beneficjent może wyrazić zgodę na pokrycie wydatków ponoszonych przez Uczestnika projektu w okresie od dnia rejestracji działalności gospodarczej do dnia zawarcia niniejszej Umowy.
7. Beneficjent dokona weryfikacji faktu prowadzenia działalności gospodarczej, przez okres wskazany w ust. 1, na podstawie:



- a. wydruku odpowiednio dla prowadzonej działalności z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub do Krajowego Rejestru Sądowego;
- b. składanych w każdym miesiącu prowadzenia działalności gospodarczej w okresie pierwszych 12 miesięcy przez Uczestnika projektu do Beneficjenta projektu **w terminie do 15. dnia każdego miesiąca** potwierdzenia opłacenia przez Uczestnika projektu składek ZUS³ (np. w formie wydruku wygenerowanego z rachunku bankowego, polecenia przelewu/wpłaty gotówkowej z potwierdzeniem zapłaty itp.);
- c. składanych przez Uczestnika projektu **nie rzadziej niż raz na 3 miesiące** zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek z ZUS wraz z zaświadczeniem o niezaleganiu w podatkach z US.
- d. dokumentów / dowodów potwierdzających prowadzenie przez Uczestnika projektu dofinansowanej działalności gospodarczej, o których mowa w ust. 3, które Uczestnik projektu przedstawi na wezwanie Beneficjenta.

§ 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. Uczestnik projektu zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Beneficjenta o wszelkich okolicznościach mogących zakłócić lub opóźnić prawidłowe prowadzenie działalności gospodarczej.
4. 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.
5. Celem kontroli jest ustalenie, czy dofinansowana działalność gospodarcza jest rzeczywiście prowadzona, a nie sprawdzenie prawidłowości prowadzonej działalności.
6. Podczas kontroli nie są weryfikowane pojedyncze dokumenty księgowe dotyczące wydatków wskazanych w biznesplanie, jedynie dokumenty, o których mowa w § 4.
7. Jeżeli na podstawie czynności kontrolnych przeprowadzonych przez uprawnione organy Uczestnik projektu nie podjął żadnych działań związanych z uruchomieniem i czynnym prowadzeniem działalności lub w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej zostanie stwierdzone, że Uczestnik projektu nie prowadzi działalności gospodarczej, tj. dokonał jej zamknięcia, likwidacji lub zawieszenia zobowiązany jest on do zwrotu całości otrzymanego wsparcia zgodnie z §8.
8. Jeżeli na podstawie czynności kontrolnych przeprowadzonych przez uprawnione organy zostanie stwierdzone, że Uczestnik projektu wykorzystał całość lub część przyznanego wsparcia finansowego niezgodnie z przepisami prawa, w tym przepisami określającymi warunki udzielania pomocy de minimis lub niezgodnie z Regulaminem przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego lub niniejszą umową o udzielenie wsparcia finansowego, zobowiązany jest on do zwrotu tych środków zgodnie z §8.

³ Składki ZUS na ubezpieczenie zdrowotne i/lub społeczne.

Beneficjent może również wezwać Uczestnika projektu do przedstawienia przez Uczestnika zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek z ZUS



9. 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 poinformowania Beneficjenta o tej okoliczności w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia jej wystąpienia.
10. W przypadku, o którym mowa w ust. 9 ma zastosowanie § 8.

§ 6

POMOC PUBLICZNA

1. Pomoc, o której mowa w § 2, 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 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.
6. Uczestnik projektu zobowiązany jest przechowywać dokumentację związaną z otrzymaną pomocą zgodnie z okresem o którym mowa w § 2 ust. 9.

§ 7

ZMIANA UMOWY

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem ust. 4.
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.
4. Obowiązki i prawa wynikające z Umowy nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.



§ 8

ZWROT OTRZYMANÝCH 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 i 7 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. udzielił zamówienia publicznego osobom, z którymi łączy lub łączył go związek małżeński, stosunek pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej i/ lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.
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 podejmie czynności zmierzające do odzyskania należnych środków finansowych, z wykorzystaniem dostępnych środków prawnych, w szczególności zabezpieczenia, o którym mowa w § 2 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.



§ 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, zobowiązań wynikających z umowy i po otrzymaniu pisemnego upomnienia nadal ich nie wypełnienia lub nie przedstawi w wyznaczonym przez Beneficjenta terminie stosownych wyjaśnień;
 - b. nie zostaną spełnione warunki zawarte w § 5 ust. 2 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.
3. W przypadkach o których mowa wyżej, gdy rozwiązanie Umowy nastąpi po otrzymaniu wsparcia finansowego, o którym mowa w § 2 ust. 1 Uczestnik projektu zobowiązany jest zwrócić w całości otrzymane środki zgodnie z zasadami określonymi w § 8.

§ 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:⁴

Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego

ul. Józefa Chełmońskiego 30, 76-100 Sławno

Numer telefonu: 59 810 48 03

Adres e-mail: inkubator@powiatstawno.pl

Zachodniopomorska Grupa Doradcza Sp. z o.o.

al. Niepodległości 22 (2 piętro), 70-412 Szczecin

Numer telefonu: 517 663 672

Adres e-mail: dotacjepz@zgd.com.pl

Fundacja Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości

⁴ Należy podać dane instytucji będącej stroną umowy.



ul. Zwycięstwa 42, 75-037 Koszalin

Numer telefonu: 721 790 977

Adres e-mail: dotacjepz@biznes.koszalin.pl

Do Uczestnika projektu:

(nazwa i adres, numer telefonu, adres e-mail Beneficjenta Pomocy)

.....
.....
.....
.....

§ 11

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Uczestnik projektu oświadcza, iż zapoznał się i akceptuje zapisy Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w ramach projektu „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES”.
2. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają prawu polskiemu.
3. Wszelkie spory między Beneficjentem a Uczestnikiem projektu związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.
4. 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:

1. Załącznik 1: Oświadczenie o wydatkowaniu wsparcia zgodnie z biznesplanem
2. Załącznik 2: Pełnomocnictwo Beneficjenta (jeśli dotyczy),
3. Załącznik 3: Biznesplan sporządzony przez Uczestnika projektu,
4. Załącznik 4: Zaświadczenia o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o niezaleganiu z uiszczaniem podatków (jeśli dotyczy),
5. Załącznik 5: Dokumenty potwierdzające dane dotyczące otrzymanej pomocy de minimis (załącznik nr 2, 3 i 4 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego),
6. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub dokument poświadczający wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub dokument potwierdzający prowadzenie działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej), wydany nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia biznesplanu,
7. Załącznik 6: Oświadczenie o niekorzystaniu równoległe z innymi środkami publicznymi na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej,



8. Załącznik 7:

Oświadczenie współmałżonka Uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na zaciągnięcie zobowiązania wynikającego z umowy o udzielenie wsparcia finansowego (*załącznik nr 11 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego*)

i/lub

Oświadczenie Uczestnika projektu o zniesieniu lub istnieniu/nieistnieniu wspólności majątkowej małżeńskiej (*załącznik nr 12 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego*)

Uczestnik projektu

Beneficjent

.....

[*Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Uczestnika projektu*]

[*data*]

[*podpis*]

.....

[*Imię i nazwisko oraz pieczęć osoby upoważnionej do podpisania Umowy w imieniu Beneficjenta*]

[*data*]

[*podpis*]



Załącznik nr 1 do umowy o dzielenie wsparcia finansowego w ramach projektu pt.
„POMORZE ZACHODNIE - MOJE MIEJSCE NA BIZNES”

OŚWIADCZENIE O WYDATKOWANIU WSPARCIA ZGODNIE Z BIZNESPLANEM

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

Prowadzący/a działalność gospodarczą pod nazwą:

.....

NIP:, REGON:

oświadczam,

że dokonałem/am zakupów zgodnie ze szczegółowym zestawieniem towarów i usług przewidzianych do zakupu w ramach realizacji biznesplanu stanowiącym załącznik do umowy o udzielenie wsparcia finansowego nr*

Jednocześnie oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.⁵

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Uczestnika)

*niepotrzebne skreślić

⁵ W przypadku wykrycia, np. podczas kontroli, faktu złożenia przez Uczestnika oświadczenia niezgodnego z prawdą i wiążącego się z tym obowiązku zwrotu środków, Beneficjent ma prawo dochodzić roszczeń od Uczestnika w drodze powództwa cywilnego.



Załącznik nr 6 do umowy o dzielenie wsparcia finansowego w ramach projektu pt.
„POMORZE ZACHODNIE - MOJE MIEJSCE NA BIZNES”

**OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU RÓWNOLEGLE Z INNYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
NA POKRYCIE TYCH SAMYCH WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM
I PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko Uczestnika projektu)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania, ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

PESEL:

OŚWIADCZAM

że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej.

Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W przypadku wykrycia, np. podczas kontroli, faktu złożenia przez Uczestnika oświadczenia niezgodnego z prawdą i wiążącego się z tym obowiązku zwrotu środków, Beneficjent ma prawo dochodzić roszczeń od uczestnika w drodze powództwa cywilnego.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Uczestnika projektu)