

Załącznik nr 8 do Regulaminu wsparcia finansowego ver 1.3

**UMOWA nr .....**

**O UDZIELENIE FINANSOWEGO WSPARCIA REINTEGRACYJNEGO**

w ramach projektu pn. "SZOWES - OWES w regionie szczecińskim PLUS" o nr FEPZ.06.15-IP.01-0004/23 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego na lata 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego, Działanie 6.15 Kompleksowe wsparcie ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych

zawarta w dniu .....r. W .....  
pomiędzy:

....., ul. ...., NIP ....., REGON .....,

wpisaną do .....

pod nr ....., reprezentowaną przez .....

prowadzącą w partnerstwie z Koszalińską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A, Fundacją Nauka dla Środowiska, Fundacją Pod Aniołem, 4C Centrum Ekonomii Społecznej Sp. z o.o., Fundacją Inicjatyw Społeczno-Gospodarczych KOMES, Aktywa Plus Przedsiębiorczość i Innowacje non profit Sp. z o.o. Sieć Zachodniopomorską Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej dalej zwana – **Realizatorem projektu**

a

....., ul. ...., NIP ....., REGON .....,

wpisaną do .....

pod nr ....., reprezentowaną przez .....

dalej zwaną - **Odbiorcą finansowego wsparcia reintegracyjnego:**

dalej zwane **Stronami**

**§1**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy (dalej Umowa) jest wypłata wsparcia reintegracyjnego na pokrycie kosztów działań z zakresu reintegracji społecznej i reintegracji zawodowej wynikających z IPR skierowanych bezpośrednio do pracownika/cy lub zespołu PS mających na celu zwiększenie możliwości udziału w życiu społecznym i zawodowym osoby objętej Indywidualnym planem reintegracji (dalej IPR).
2. Wydatki w ramach wsparcia reintegracyjnego mogą być ponoszone wyłącznie w okresie realizacji IPR, tj. od dnia ...../...../..... roku do dnia ...../...../..... roku.
3. Szczegółowe zasady realizacji wsparcia reintegracyjnego oraz jego zakres określa Wniosek o udzielenie finansowego wsparcia reintegracyjnego oraz „Regulamin wsparcia finansowego w projektach realizowanych przez Sieć Zachodniopomorską Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej zapewniających realizację kompleksowego wsparcia ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych dofinansowanych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

**§2**

1. Strony ustalają, iż koszt finansowego wsparcia reintegracyjnego wynosi
  - a. .... **zł brutto** (słownie: .....złotych 00/100).
  - b. .... **zł netto** (słownie: .....złotych 00/100).





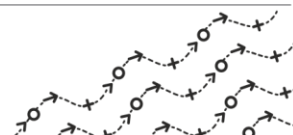
2. Realizator projektu zobowiązuje się do refundacji wydatków przedłożonych przez Odbiorcę wsparcia reintegracyjnego na realizację IPR. Refundacja dokonywana będzie na bieżąco w terminie 7 dni od dnia przedłożenia dokumentów poświadczających realizację usługi, co do zasady nie częściej niż jeden raz w miesiącu kalendarzowym.
3. Podstawą do wypłaty refundacji/rozliczenia udzielonej zaliczki\* będzie przedłożenie Zestawienia poniesionych wydatków na realizację IPR (załącznik nr 1 do Umowy) wraz z kserokopią dokumentów finansowo-księgowych i potwierdzeniem zapłaty.
4. Wypłata refundacji następować będzie przelewem na rachunek bankowy Odbiorcy finansowego wsparcia reintegracyjnego o nr .....
5. Realizator projektu zobowiązuje się przekazać Odbiorcy finansowego wsparcia reintegracyjnego zaliczki na poczet realizacji przedmiotu Umowy w kwocie ..... (słownie.....) w terminie 7 dni od dnia podpisania Umowy (jeśli dotyczy)\*.
6. Warunkiem wypłaty finansowego wsparcia reintegracyjnego jest dostępność odpowiednich środków na rachunku bankowym Realizatora projektu.
7. W przypadku, gdy opóźnienie w przekazywaniu wsparcia wynika z przyczyn niezależnych od Realizatora projektu, Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego nie przysługuje prawo domagania się odsetek za opóźnioną płatność.

### §3

1. Odbiorca finansowego wsparcia reintegracyjnego zobowiązuje się do ponoszenia wydatków w ramach realizacji niniejszej Umowy w sposób przejrzysty, racjonalny i efektywny, z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów.
2. Odbiorca finansowego wsparcia reintegracyjnego zobowiąże Wykonawcę/ców (o ile dotyczy) do zabezpieczenia danych osobowych, do których uzyskał dostęp w toku realizacji Umowy z Wykonawcą, na zasadach określonych Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO).
3. Odbiorca finansowego wsparcia reintegracyjnego zobowiąże Wykonawcę/ców do przekazania dokumentów związanych z przedmiotem Umowy.
4. Obowiązek określony w §3 ust. 3 nie obejmuje dokumentów zawierających informacje objęte klauzulą poufności, tajemnicą zawodową, lekarską.

### §4

1. Realizatorowi projektu przysługuje prawo do rozwiązania Umowy lub odstąpienia w wypadku gdy wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć. Wówczas Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie.
2. Realizator projektu może rozwiązać Umowę bez wypowiedzenia i bez wypłaty jakichkolwiek odszkodowań w szczególności gdy Odbiorca finansowego wsparcia reintegracyjnego:
  - a. nie wypełni, bez usprawiedliwienia, jednego ze swych zobowiązań określonych w niniejszej Umowie lub zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji niniejszej Umowy a Odbiorca finansowego wsparcia reintegracyjnego nie doprowadzi do ich usunięcia w terminie wyznaczonym lub po otrzymaniu upomnienia nadal ich nie wypełnia lub nie przedstawi w okresie wyznaczonym przez Realizatora (nie krótszym niż 14 dni) stosownych wyjaśnień;
  - b. jest podmiotem w stosunku do którego zostanie wszczęte postępowanie likwidacyjne lub wystąpiły przesłanki ogłoszenia upadłości lub zostanie złożony wniosek o ogłoszenie upadłości,
  - c. Odbiorca finansowego wsparcia reintegracyjnego zawiesi działalność;
  - d. przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia, zaświadczenia lub informacje w celu uzyskania bądź rozliczenia wsparcia;
  - e. dopuści się nieprawidłowości finansowych;





- f. odmówi poddania się kontroli.
3. Strony zgodnie ustalają, że Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia.
  4. W przypadku, gdy rozwiązanie Umowy, o którym mowa w ust. 1 i 2 nastąpi po otrzymaniu środków, Odbiorca finansowego wsparcia reintegracyjnego zobowiązany jest zwrócić w całości otrzymane środki, na rachunek bankowy Realizatora projektu nr ..... w terminie trzech dni od dnia rozwiązania Umowy. Za datę zwrotu uważa się dzień uznania wpływu na rachunek bankowy Realizatora.
  5. W przypadku gdy Odbiorca finansowego wsparcia reintegracyjnego nie dokonał w wyznaczonym terminie zwrotu, o którym mowa w § 4 ust. 4 Realizator podejmie czynności zmierzające do odzyskania należnych środków, z wykorzystaniem dostępnych środków prawnych.
  6. Koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanego wsparcia obciążają Odbiorcę finansowego wsparcia reintegracyjnego.
  7. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do prowadzenia nadzoru w formie monitoringu w zakresie sprawdzenia prawidłowości realizacji warunków zawartych w niniejszej umowie oraz badania opinii na temat realizowanej usługi.
  8. W przypadku ustania zatrudnienia pracownika/cy objętego/j wsparciem niniejsza Umowa zostaje rozwiązana, a wydatki poniesione na realizację indywidualnego planu reintegracyjnego i wskazane we Wniosku o udzielenie finansowego wsparcia reintegracyjnego do ostatniego dnia pracy pracownika/cy objętego/j wsparciem są uznane za kwalifikowalne.
  9. Strony dopuszczają możliwość dokonywania zmian w Umowie jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
  10. Strony dopuszczają możliwość dokonywania zmian w zakresie finansowego wsparcia reintegracyjnego jedynie w przypadku aktualizacji indywidualnego planu reintegracyjnego oraz złożenia zaktualizowanego wykazu wsparcia stanowiącego element Wniosku o udzielenie finansowego wsparcia reintegracyjnego.
  11. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### §5

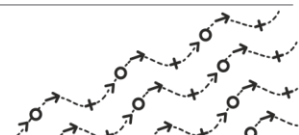
1. Sposób zarządzania realizacją przedmiotu zamówienia:
  - a. osoba do kontaktu po stronie Realizatora projektu: ....., telefon: ..... e-mail: .....
  - b. osoba do kontaktu po stronie Odbiorcy finansowego wsparcia reintegracyjnego: ....., telefon: ....., e-mail: .....

#### §6

1. Koszty wsparcia w ramach niniejszej Umowy stanowią/stanowią częściowo/nie stanowią\* dla Odbiorcy finansowego wsparcia reintegracyjnego pomoc de minimis, o której mowa w Rozporządzeniu Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 2782 z późn. zmianami) przy czym:
  - a. .... zł to wartość wsparcia objęta pomocą de minimis
  - b. .... zł to wartość wsparcia nieobjęta pomocą de minimis
2. Odbiorca finansowego wsparcia reintegracyjnego w przypadku pomocy de minimis zobowiązany jest do przechowywania dokumentów dotyczących otrzymanej pomocy publicznej (o ile występuje) przez 10 lat od dnia zawarcia Umowy.

#### §7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa.





2. Spory wynikłe w toku realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Realizatora projektu.
3. Umowę niniejszą sporządzono w 2 egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

### §8

1. Integralną częścią niniejszej Umowy są:  
Załącznik nr 1 – Zestawienie poniesionych wydatków na realizację IPR (wzór).  
Załącznik nr 2 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (ZAŁĄCZNIK NR 2 do Regulaminu wsparcia finansowego).  
Załącznik nr 3 - Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis (ZAŁĄCZNIK NR 3 do Regulaminu wsparcia finansowego).  
Załącznik nr 4 - Oświadczenie o niezyskaniu pomocy de minimis (ZAŁĄCZNIK NR 4 do Regulaminu wsparcia finansowego).  
Załącznik nr 5 - Oświadczenie kwalifikowalności Odbiorcy finansowego wsparcia reintegracyjnego  
Załącznik nr 6 - Oświadczenie o braku podwójnego finansowania.  
Załącznik nr 7 – Wniosek o udzielenie finansowego wsparcia reintegracyjnego

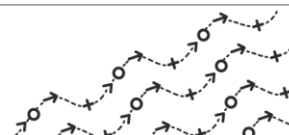
**REALIZATOR PROJEKTU**

.....  
(podpis)

**ODBIORCA FINANSOWEGO  
WSPARCIA REINTEGRACYJNEGO**

.....  
(podpis)

*\*) niepotrzebne skreślić*





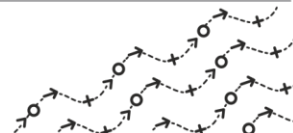
## Załącznik nr 1 do Umowy o udzielenie finansowego wsparcia reintegracyjnego

ZESTAWIENIE PONIESIONYCH WYDATKÓW NA REALIZACJĘ IPR		
1	Nazwa Odbiorcy finansowego wsparcia reintegracyjnego	
2	Nr i data podpisania umowy o udzielenie finansowego wsparcia reintegracyjnego	
3	Okres realizacji IPR zgodnie z Umową o udzielenie finansowego wsparcia reintegracyjnego	

Lp.	Nr dokumentu	Nazwa towaru lub usługi	Kwota dokumentu brutto	Kwota dokumentu netto
1				
2				
3				
4				
5				
<b>łącznie:</b>				

1	Wnoszę o wypłatę środków w wysokości (zł)	
2	Oświadczam, że w odniesieniu do wydatków wskazanych w Zestawieniu nie występuje podwójne finansowanie, w tym w szczególności ze wsparciem finansowym na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS i środków w ramach KPO.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3	Miejscowość, data	
4	Podpis (imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu Odbiorcy finansowego wsparcia reintegracyjnego)	

Wypełnia Realizator projektu		
1	Zatwierdzam wartość wnioskowanej kwoty finansowego wsparcia reintegracyjnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2	Miejscowość, data	
4	Podpis Kierownika/czki merytorycznej OWES/Kierownika/czki projektu	





Załącznik nr 5 do Umowy o udzielenie finansowego wsparcia reintegracyjnego

.....  
(Miejscowość i data)

## OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI ODBIORCY FINANSOWEGO WSPARCIA REINTEGRACYJNEGO

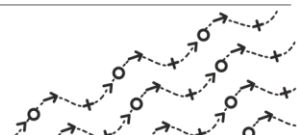
W związku z przyznaniem finansowego wsparcia reintegracyjnego w imieniu:

.....  
[nazwa PS/PES]

Oświadczam/y, iż

1. nie orzeczono wobec mnie zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów, w tym:
  - a. nie podlegam wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2022, poz. 1643 t.j.);
  - b. nie podlegam wykluczeniu o którym mowa w art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2021 poz. 1745 t.j.);
  - c. nie podlegam wykluczeniu o którym mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358 z późn. zm.);
2. nie został wobec mnie ustanowiony zakaz udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia ze środków unijnych na podstawie art 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835);
3. nie podjąłem jakiegokolwiek działań dyskryminujących sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia nr 2021/1060, na terenie na którym posiadam siedzibę, .

.....  
Czytelny/e podpis/y osoby/ób  
reprezentujących PS





Załącznik nr 6 do Umowy o udzielenie finansowego wsparcia reintegracyjnego

.....  
(Miejscowość i data)

### OŚWIADCZENIE O BRAKU PODWÓJNEGO FINANSOWANIA

W związku z przyznaniem finansowego wsparcia reintegracyjnego w imieniu:

.....  
[nazwa PS/PES]

Oświadczam/y, iż w odniesieniu do ogłoszonych naborów na udzielenie wsparcia w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO)

- nie wnioskowałam/em ani nie otrzymałam/em środków w ramach KPO,
- otrzymałam/am wcześniej środki w ramach KPO lub złożyłam/am wniosek o środki w ramach KPO, ale o przyznanie finansowego wsparcia na reintegracyjnego wnioskowałam/am po upływie 6 miesięcy od dnia zatwierdzenia wniosku o środki w ramach KPO, a wsparcie w ramach KPO zostało rozliczone przez ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego (należy złożyć zatwierdzony wniosek o środki KPO oraz rozliczenie wsparcia z KPO),
- otrzymałam/am wcześniej środki w ramach KPO lub złożyłam/am wniosek o środki w ramach KPO i wnioskowałam o przyznanie finansowego wsparcia na reintegracyjnego przed upływem 6 miesięcy od dnia zatwierdzenia wniosku o środki w ramach KPO – nałożony zostaje obowiązek zlecenia audytu zewnętrznego (tj. raport z opinii biegłego rewidenta) potwierdzającego brak podwójnego finansowania w ramach rozliczenia środków KPO i Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (należy złożyć wyniki przeprowadzonego audytu zewnętrznego).

.....  
Czytelny/e podpis/y osoby/ób  
reprezentujących PS

