

Projekt „Recepta na biznes” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

## **UMOWA UCZESTNICTWA NR .....**

### **O UDZIELENIE WSPARCIA SZKOLENIOWEGO**

w ramach

**Osi Priorytetowej I – RYNEK PRACY OTWARTY DLA WSZYSTKICH**

**Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy**

**Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane w ramach EFS**

zawarta w dniu ..... w Łodzi pomiędzy:

**Centrum Edukacji i Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (w skrócie Centrum Edukacji CEiRON )** z siedzibą przy ul. Zawiszy Czarnego 10, 91-829 Łódź, REGON 361571622, NIP 7272796011, zwanym dalej „Beneficjentem”, reprezentowanym przez: Marka Bartosiaka – Prezesa Zarządu

a

.....  
<imię nazwisko, adres, PESEL >

, zwanym dalej „Uczestnikiem projektu”.

Projekt: *„Recepta 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.01.02.01-10-0004/20-00.

### **§ 1**

#### **Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta, wsparcia w formie nieodpłatnych usług szkoleniowych, świadczonych przed zarejestrowaniem działalności gospodarczej, dotyczącego zagadnień związanych z podejmowaniem i prowadzeniem działalności gospodarczej.
2. Uczestnik projektu otrzymuje wsparcie szkoleniowe na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowie.

### **§ 2**

#### **Okres udzielania wsparcia szkoleniowego**

1. Wsparcie szkoleniowe, świadczone przed zarejestrowaniem działalności gospodarczej, udzielane jest w okresie od dnia....., do dnia..... .
2. Liczba godzin wsparcia szkoleniowego wynosi ....., w tym ..... godzin realizowanych w ramach szkolenia grupowego i ..... godzin realizowanych w formie szkolenia indywidualnego.

Projekt „Recepta na biznes” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

### § 3

#### Wsparcie szkoleniowe – postanowienia szczegółowe

1. Zakres wsparcia szkoleniowego ustalany jest przez Beneficjenta na podstawie diagnozy potrzeb szkoleniowych Uczestnika projektu ustalony podczas rozmowy z doradcą zawodowym.
2. Diagnoza potrzeb szkoleniowych powinna zawierać zakres tematyczny szkoleń, podział godzin na szkolenie indywidualne i grupowe, daty i miejsce realizacji poszczególnych usług, łączną liczbę godzin wsparcia szkoleniowego przysługującego Uczestnikowi projektu w ramach danego Projektu.
3. Liczba godzin usług szkoleniowych o których mowa w § 2 ust. 2 świadczona na rzecz Uczestnika projektu potwierdzana jest podpisem Uczestnika projektu, złożonym na odpowiednim formularzu / liście obecności w dniu korzystania z usługi.
4. Udział Uczestnika projektu we wsparciu szkoleniowym, w pełnym zakresie i w czasie określonym w § 2, potwierdzonym zgodnie z zapisami ust. 3, jest podstawowym warunkiem starania się o przyznanie środków finansowych na założenie działalności gospodarczej oraz wsparcie pomostowe.
5. Wykonawca szkolenia zobowiązany jest przeprowadzić test/egzamin na zakończenie realizacji szkolenia, badający poziom nabytej przez Uczestnika wiedzy. Uczestnik projektu jest zobowiązany przystąpić do testu/egzaminu sprawdzającego wiedzę nabytą w ramach przeprowadzonego wsparcia szkoleniowego. Pozytywne zaliczenie testu/egzaminu sprawdzającego wiedzę nabytą na szkoleniu, jest jednym z warunków uzyskania wsparcia finansowego, tj. złożenia wniosku o udzielenie wsparcia finansowego.
6. Wsparcie szkoleniowe udzielone Uczestnikowi projektu przed zarejestrowaniem przez niego działalności gospodarczej nie jest objęte regulacjami dotyczącymi udzielania *pomocy de minimis*.
7. Każdemu uczestnikowi biorącemu udział w szkoleniu grupowym zostanie zapewnione wyżywienie (przerwa kawowa + obiad) oraz materiały szkoleniowe.
8. Uczestnikom szkoleń przysługuje stypendium w wysokości nie większej, niż 120% wartości zasiłku o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Stypendia przyznawane w kwocie nie wyższej niż 12,40 zł brutto za każdą godzinę szkolenia (zgodnie z zaplanowanymi wydatkami w budżecie projektu). Stypendium przysługuje za godziny, na których Uczestnik był obecny.
9. Uczestnik projektu może wystąpić do Realizatora projektu o refundację kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca zajęć (oraz kosztów powrotu z miejsca zajęć do miejsca zamieszkania), a także o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną.
10. Szczegółowe zasady udzielania wsparcia, o którym mowa w ust. 9 zostały określone w *Regulaminie zwrotu kosztów dojazdu dla uczestników projektu „Recepta na biznes”* oraz w *Regulaminie dokonywania zwrotów kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną*, opublikowanych na stronie projektu oraz dostępnych w Biurze projektu.

### § 4

#### Zmiana umowy

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Wniosek o zmianę Umowy pochodzący od Uczestnika projektu należy przedstawić Beneficjentowi nie później niż w terminie 30 dni przed dniem, w którym zmiana umowy w tym zakresie powinna wejść w życie.

Projekt „Recepta na biznes” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

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.

## § 5

### Rozwiązanie umowy

1. Uczestnik projektu może rozwiązać umowę w każdym czasie, w formie pisemnej, co jest jednoznaczne z zaprzestaniem uczestniczenia w Projekcie.
2. Beneficjent może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym, oznaczającym wykluczenie Uczestnika z udziału w projekcie, w przypadkach kiedy:
  - a) opuści bez usprawiedliwienia więcej niż 20% godzin szkolenia grupowego lub jakiegokolwiek godziny szkolenia indywidualnego (obowiązkowa 100% frekwencja na szkoleniu indywidualnym) określone w §2;
  - b) 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;
  - c) przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania wsparcia szkoleniowego;
3. W przypadkach, o którym mowa w ust. 1 i 2 Uczestnik projektu traci prawo starania się o wsparcie pomostowe i przyznanie środków finansowych na założenie działalności gospodarczej

## § 6

### Postanowienia końcowe

1. Spory związane z realizacją niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie.
2. W przypadku braku porozumienia spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.

## § 7

Wszelkie wątpliwości związane z realizacją niniejszej umowy wyjaśniane będą w formie pisemnej.

## § 8

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Uczestnik projektu**

**Beneficjent**

.....

.....

\* *Niepotrzebne skreślić*

**Załączniki:**

Projekt „Recepta na biznes” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

**Załącznik 1:** Diagnoza potrzeb szkoleniowych Uczestnika projektu sporządzana przez Beneficjenta.

**Załącznik 2:** Potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika.

Projekt „Recepta na biznes” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

Załącznik nr 2 do umowy uczestnictwa

### POTWIERDZENIE KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA

Oświadczam, że na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie spełniam wszystkie kryteria w projekcie, w tym w szczególności:

Jestem osobą w wieku 18 – 29 lat	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą uczącą się / zamieszkującą* na obszarze woj. łódzkiego (poza Łodzią)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą bezrobotną <sup>1</sup> niezarejestrowaną w urzędzie pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą bierną zawodowo <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Utraciłem(-am) zatrudnienie po 1 marca 2020r. w związku z COVID-19	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nie przynależę do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 POWER <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Ponadto potwierdzam, że na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie, zgodnie z oświadczeniami złożonymi w Formularzu rekrutacyjnym:

Jestem osobą z niepełnosprawnościami <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą długotrwale bezrobotną <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą bierną zawodowo nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą o niskich kwalifikacjach, tj. z wykształceniem maksymalnie ponadgimnazjalnym / ponadpodstawowym (do poziomu ISCED 3 włącznie) <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zamieszkuję powiat o stopie bezrobocia powyżej średniej dla województwa łódzkiego (=6,0) na koniec 6.2020 <sup>8</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zamieszkuję powiat o wskaźniku przedsiębiorczości poniżej średniej dla woj. łódzkiego = 104 (na 12.2019) <sup>9</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

\*niepotrzebne skreślić

.....  
data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

<sup>1</sup> Zgodnie z definicją wskazaną w Regulaminie rekrutacji uczestników projektu „Recepta na biznes”

<sup>2</sup> Jw.

<sup>3</sup> Jw.

<sup>4</sup> Jw.

<sup>5</sup> Jw.

<sup>6</sup> Jw.

<sup>7</sup> dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową i/lub osób, które ukończyły szkołę podstawową / gimnazjum lub nie posiadają formalnego wykształcenia

<sup>8</sup> Zgodnie z definicją wskazaną w Regulaminie rekrutacji uczestników projektu „Recepta na biznes”

<sup>9</sup> Jw.