

**Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania wsparcia reintegracyjnego**

**UMOWA nr [...]**  
**O UDZIELENIE WSPARCIA REINTEGRACYJNEGO –**  
dofinansowanie realizacji Indywidualnego planu reintegracyjnego  
realizowanego w ramach projektu  
„Północny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”  
(nr projektu: FEPM.05.13-IŻ.00-0005/23)  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach  
Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza na lata 2021-2027

zawarta w dniu .....r. w .....

pomiędzy:

**Realizatorem wsparcia: Północnym Ośrodkiem Wsparcia Ekonomii Społecznej (POWES):**

Fundacja Dla Was

ul. Kościuszki 28A

84-230 Rumia

NIP: 588-24-02-127

reprezentowanym przez [XXX]:

a

**Odbiorcą wsparcia reintegracyjnego: przedsiębiorstwem społecznym (PS/PES):**

.....

ul. ....

NIP: .....

reprezentowanym przez:

.....

.....

**§1**

1. Przedmiotem Umowy jest pokrycie kosztów wsparcia reintegracyjnego, tj. kosztów działań z zakresu reintegracji społecznej i reintegracji zawodowej wynikających z Indywidualnego planu reintegracyjnego (dalej: IPR) skierowanych bezpośrednio do pracownika/ków lub zespołu PS mających na celu zwiększenie możliwości udziału w życiu społecznym i zawodowym osoby/osób

objętej/objętych IPR. Szczegółowe zestawienie działań reintegracyjnych zawiera Wniosek o udzielenie wsparcia reintegracyjnego.

2. Wydatki w ramach wsparcia reintegracyjnego mogą być ponoszone wyłącznie w okresie realizacji IPR dla danego uczestnika, nie dłużej niż okres realizacji projektu tj. 30.09.2029.
3. Szczegółowe zasady realizacji wsparcia reintegracyjnego określa „Regulamin udzielania wsparcia reintegracyjnego”.

## **§2**

1. Strony ustalają, że całkowity koszt wsparcia reintegracyjnego wynosi ..... **zł brutto** (słownie: .....złotych 00/100). Wsparcie dotyczy działań z zakresu reintegracji społecznej i reintegracji zawodowej skierowanych bezpośrednio do ..... pracownika/ów **(tu kwota ...)** oraz/lub zespołu Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego ( ... tu kwota ...)
2. Realizator zobowiązuje się do refundacji wydatków przedłożonych przez Odbiorcę wsparcia reintegracyjnego na realizację IPR. Refundacja dokonywana będzie na bieżąco, nie częściej niż 1 raz w miesiącu wraz z realizacją założeń wynikających z IPR.
3. Podstawą do wypłaty refundacji będzie zestawienie poniesionych wydatków w ramach wsparcia reintegracyjnego wraz z dokumentami źródłowymi dokumentującymi poniesienie wydatków. Wzór zestawienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
4. Wypłata refundacji następować będzie przelewem na rachunek bankowy Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego nr ....
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Realizatora.
6. Realizator rekomenduje wydatkowanie wsparcia reintegracyjnego w formie bezgotówkowej, np. przelew czy zapłata kartą płatniczą, bądź płatności bezgotówkowej. Płatności, których wartość przekracza równowartość kwoty, o której mowa w art. 19 ustawy z 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, dokonywane mogą być wyłącznie w formach, o których mowa w zdaniu 1 niniejszego ustępu.
7. Warunkiem wypłaty wsparcia reintegracyjnego jest dostępność odpowiednich środków na rachunku bankowym Realizatora. W przypadku braku środków koniecznych do dokonania wypłaty w ustalonej Umową wysokości wypłata wsparcia następuje niezwłocznie po uzyskaniu dostępności niezbędnej wysokości środków przez Realizatora.
8. W przypadku, gdy opóźnienie w przekazywaniu wsparcia wynika z przyczyn niezależnych od Realizatora, Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego nie przysługuje prawo domagania się odsetek za opóźnioną płatność.

## **§3**

1. Odbiorca 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.

## **§4**

1. Realizatorowi przysługuje prawo do rozwiązania Umowy lub odstąpienia w przypadku, 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 może rozwiązać Umowę bez wypowiedzenia i bez wypłaty jakichkolwiek odszkodowań, w przypadku naruszenia Regulaminu udzielania wsparcia reintegracyjnego lub Umowy w szczególności, gdy:

- a. Odbiorca wsparcia reintegracyjnego nie wypełni, bez usprawiedliwienia, jednego ze swych zobowiązań określonych w niniejszej umowie (o ile dotyczy);
  - b. zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji niniejszej Umowy i Odbiorca 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;
  - c. w stosunku do Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego zostało wszczęte postępowanie likwidacyjne lub upadłościowe
  - d. Odbiorca wsparcia reintegracyjnego zawiesi działalność;
  - e. Odbiorca wsparcia zaprzestanie prowadzenia działalności w okresie krótszym niż okresy trwałości miejsc pracy/trwałości przedsiębiorstwa społecznego, o których mowa w Umowie o udzielenie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy (o ile dotyczy);
  - f. Odbiorca wsparcia reintegracyjnego w okresie trwałości nie będzie spełniał przesłanek warunkujących lub/i ustaną przesłanki do uzyskania i utrzymania statusu przedsiębiorstwa społecznego lub utraci status PS;
  - g. Odbiorca wsparcia reintegracyjnego przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia, zaświadczenia lub informacje w celu uzyskania bądź rozliczenia wsparcia;
  - h. Odbiorca wsparcia dopuści się nieprawidłowości finansowych;
  - i. Odbiorca wsparcia odmówi poddania się kontroli;
  - j. Odbiorca wsparcia nie przekształcił się w PS (czyli nie uzyskał statusu przedsiębiorstwa społecznego zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej) przed upływem 3 miesięcy od dnia utworzenia miejsca pracy (o ile dotyczy);
  - k. Odbiorca wsparcia naruszy inne istotne warunki Umowy i nie doprowadzi do usunięcia przedmiotowych naruszeń w terminie wyznaczonym przez Realizatora (nie krótszym niż 14 dni).
3. W przypadku, gdy rozwiązanie Umowy, o którym mowa w ust. 1 i 2 nastąpi po otrzymaniu jakichkolwiek środków finansowych, Odbiorca wsparcia reintegracyjnego zobowiązany jest zwrócić w całości otrzymane środki, na rachunek bankowy Realizatora nr ..... w terminie trzech dni od dnia rozwiązania Umowy. Za datę zwrotu uważa się dzień uznania wpływu na rachunek bankowy Realizatora.
  4. W przypadku gdy Odbiorca wsparcia reintegracyjnego nie dokonał w wyznaczonym terminie zwrotu, o którym mowa w ust. 3, Realizator podejmie czynności zmierzające do odzyskania należnych środków, z wykorzystaniem dostępnych środków prawnych. Koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanego wsparcia obciążają Odbiorcę wsparcia reintegracyjnego.
  5. Strony dopuszczają możliwość dokonywania zmian w Umowie. Zmiana Umowy musi być dokonana w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
  6. Strony zgodnie ustalają, że Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia.

#### §5

Sposób zarządzania realizacją przedmiotu zamówienia:

- a) opiekun/nadzór ze strony Realizatora: ..., telefon: .... e-mail: .....,
- b) osoba do kontaktu po stronie Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego : ....., telefon: .....,  
e-mail: .....

#### §7

1. Koszty wsparcia w ramach niniejszej Umowy **stanowią/stanowią częściowo/nie stanowią** (...% de minimis, ..... % bez pomocy) dla Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego pomoc de minimis, o której mowa w Rozporządzeniu Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20.12.2022 r. w sprawie

udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027 oraz innymi właściwymi przepisami dotyczącymi pomocy publicznej.

2. Jeżeli koszty usługi stanowią dla Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego pomoc de minimis, to w dniu zawarcia Umowy Odbiorca wsparcia reintegracyjnego otrzymuje zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis.
3. Odbiorca wsparcia reintegracyjnego zobowiązany jest do przechowywania dokumentów dotyczących otrzymanej pomocy publicznej (o ile występuje) przez 10 lat od dnia zawarcia Umowy.
4. Pomoc publiczna udzielana w oparciu o niniejszą Umowę (z zastrzeżeniem zapisów ust. 1 i 2 niniejszego §) jest zgodna z art. 107 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej i dlatego jest zwolniona z wymogu notyfikacji zgodnie z art. 108 Traktatu.

#### **§8**

Realizator 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.

#### **§9**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§10**

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.
3. Integralną częścią niniejszej Umowy dla Realizatora i Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego są:
  - a. Załącznik nr 1 – Zestawienie poniesionych wydatków w ramach wsparcia reintegracyjnego.
  - b. Załącznik nr 2 – Oświadczenie Odbiorcy wsparcia o braku obowiązku zwrotu pomocy w wyniku decyzji podjętej przez Komisję Europejską.
  - c. Załącznik nr 3 – Formularz informacji, przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. Dz.U nr 53 z 2010 r. poz. 311 ze zmianami).
  - d. Załącznik nr 4 - Oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 5 do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS)
4. Umowę niniejszą sporządzono w 2 egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**REALIZATOR**

**ODBIORCA WSPARCIA REINEGRACYJNEGO**

.....  
(podpis)

.....  
(podpis)

**\*) niepotrzebne skreślić**

**ZESTAWIENIE PONIESIONYCH WYDATKÓW W RAMACH WSPARCIA REINTEGRACYJNEGO**

Nazwa i adres Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego:

.....

W związku z realizacją umowy nr ..... na wsparcie reintegracyjne ..... zwracamy się o refundację kosztów realizacji działań reintegracyjnych w kwocie: ..... (słownie....) w ramach poniesionych wydatków w okresie od ..... do .....

Szczegółowe zestawienie poniesionych wydatków zawiera poniższe zestawienie.

| Lp.      | Nr dokumentu | Data wystawienia dokumentu | Numer księgowy lub ewidencyjny | Data zapłaty | Sposób zapłaty (G – gotówka, P – przelew, K – karta) | Nazwa towaru lub usługi | Kwota dokumentu brutto | VA T | Kwota dokumentu netto | Uzasadnienie wydatku |
|----------|--------------|----------------------------|--------------------------------|--------------|--|-------------------------|------------------------|------|-----------------------|----------------------|
|          | 1            | 2                          | 3                              | 4            | 5  | 6                       | 7                      | 8    | 9                     | 10                   |
| 1        |              |                            |                                |              |  |                         |                        |      |                       |                      |
| 2        |              |                            |                                |              |  |                         |                        |      |                       |                      |
| 3        |              |                            |                                |              |  |                         |                        |      |                       |                      |
| 4        |              |                            |                                |              |  |                         |                        |      |                       |                      |
| 5        |              |                            |                                |              |  |                         |                        |      |                       |                      |
| Łącznie: |              |                            |                                |              |  |                         |                        |      |                       |                      |

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
**czytelny podpis**

(imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu odbiorcy wsparcia reintegracyjnego)

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

**OŚWIADCZENIE O BRAKU OBOWIĄZKU ZWROTU POMOCY  
W WYNIKU DECYZJI PODJĘTEJ PRZEZ KOMISJĘ EUROPEJSKĄ**

W związku z ubieganiem się przez podmiot o udzielenie wsparcia ze środków Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza na lata 2021-2027 w Projekcie pn. Północny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej oświadczam, że **nie ciąży na podmiocie obowiązek zwrotu pomocy**<sup>1</sup> wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

Ja, niżej podpisany, jestem świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącego poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

\_\_\_\_\_  
miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
**czytelny podpis**

*(imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu odbiorcy wsparcia reintegracyjnego )*

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu UE do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L352/3 z 24.12.2013) oraz Rozporządzeniem MRR z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020 (Dz.U. poz. 488).