

Tytuł projektu: „Moja Firma – Moja Przyszłość”

Nr umowy: **RPSW.10.04.01-26-0043/17 -00**

Nazwa Beneficjenta: **Regionalna Izba Gospodarcza w Starachowicach – Lider Projektu**

Partner Projektu: **Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach**

UMOWA NR .....

O ŚWIADCZENIE USŁUG SZKOLENIOWO-DORADCZYCH

w ramach

**Osi priorytetowej 10 – Otwarty rynek pracy**

**Działania 10.4 - Rozwój przedsiębiorczości i tworzenie nowych miejsc pracy**

**Poddziałania 10.4.1** Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości poprzez zastosowanie instrumentów  
zwrotnych i bezzwrotnych- (dotacje) – OSI - ( projekty konkursowe)

w ramach

**Projektu Partnerskiego: „MOJA FIRMA –MOJA PRZYSZŁOŚĆ”**

**współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

realizowanego przez **Regionalną Izbę Gospodarczą w Starachowicach-** Partnera Wiodącego oraz  
Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach- Partnera Projektu na podstawie umowy

**nr RPSW210.04.01-26-0043/17-00**

o dofinansowanie projektu Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach

zawarta w dniu .....

pomiędzy .....(Nazwa Beneficjenta)

a

.....(pełne dane Uczestnika Projektu)

Strony uzgodniły, co następuje:

**Lider Projektu:**



Regionalna  
Izba  
Gospodarcza  
w Starachowicach

**Partner:**

Powiatowy Urząd Pracy  
w Starachowicach



## § 1 – Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta wsparcia w formie nieodpłatnych usług szkoleniowo-doradczych dotyczących zagadnień związanych z podejmowaniem i prowadzeniem działalności gospodarczej.
2. Uczestnik projektu otrzymuje wsparcie szkoleniowo – doradcze na zasadach i warunkach określonych w niniejszej umowie.

## § 2 – Okres udzielania wsparcia szkoleniowo-doradczego

Wsparcie szkoleniowo – doradcze udzielane jest od dnia ..... do dnia ..... **zgodnie z harmonogramem szkolenia i harmonogramem indywidualnego doradztwa**

## § 3 – Postanowienia szczegółowe

1. Wsparcie szkoleniowo-doradcze udzielane uczestnikom projektu przed rozpoczęciem działalności gospodarczej nie jest objęte regułami dotyczącymi udzielania pomocy publicznej.
2. Wsparcie szkoleniowe obejmuje „ABC – Przedsiębiorczości” – liczba godz. szkoleń 24 godz./gr (8godz./dzień). Szkolenia w formie dwóch modułów:  
MODUŁ I – Prawne aspekty zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej:
  - Procedury prawne i rejestracyjne – CEIDG, PKD;
  - Rozliczenia z ZUS i Urzędem Skarbowym;
  - Wybór formy opodatkowania;
  - Wypełnienie dokumentacji, fakturowanie;
  - Źródła finansowania działalności gospodarczej;
  - Wymogi wobec instytucji kontrolnych.MODUŁ II – zasady przygotowania i opracowania biznes planu:
  - BIZNESPLAN definicja, funkcje, cechy;
  - Kluczowe elementy składowe biznesplanu;
  - Charakterystyka firmy - przedsięwzięcia;
  - Plan marketingowy;
  - Promocja;
  - Szacowanie sprzedaży jako podstawa wiarygodności – wybrane metody;
  - Plan techniczno – organizacyjny: harmonogram rzeczowo-finansowy inwestycji;
  - Analiza finansowa.

### Lider Projektu:



### Partner:



Szkolenia dostarczą wiedzy z zakresu przygotowania biznes planu, formalno-prawnych aspektów zakładania i prowadzenia własnej działalności. W trakcie szkoleń Uczestnicy nabiorą umiejętności merytorycznych pozwalających przygotowanie własnego biznes planu.

Zakres wsparcia doradczego ustalany jest przez Beneficjenta na podstawie diagnozy potrzeb doradczych uczestnika projektu.

4. Wsparcie doradcze obejmuje **6 godzin zegarowych**. Liczba godzin usług doradczych świadczona na rzecz uczestnika projektu potwierdzana jest podpisem uczestnika projektu, złożonym w dniu korzystania z usługi.
5. Uczestnicy projektu, którzy po ukończeniu modułu doradczo-szkoleniowego będą ubiegać się o przyznanie środków na rozwój przedsiębiorczości, zobowiązani są do opracowania i przedłożenia Biznes Planu na okres dwóch lat działalności firmy na obowiązującym formularzu, w terminie wyznaczonym przez Beneficjenta.

#### § 4 – Zmiany umowy

Wszelkie zmiany Umowy wymagają aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 5 – Rozwiązanie umowy

1. Uczestnik projektu może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku nie wywiązywania się Beneficjenta z zapisów niniejszej umowy. Rozwiązanie umowy jest jednoznaczne z zaprzestaniem uczestnictwa w projekcie.
2. Beneficjent może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym, oznaczającym wykluczenie uczestnika z projektu, w przypadku kiedy uczestnik projektu:
  - a) opuści więcej niż 20 % godzin szkoleniowych,
  - b) nie skorzysta z ustalonej liczby godzin doradztwa.
3. W przypadku rozwiązania umowy z powodów wymienionych w § 5 ust 2, uczestnik projektu traci prawo do ubiegania się o przyznanie środków na rozwój przedsiębiorczości oraz o wsparcie pomostowe.

#### § 6 – Prawo właściwe i właściwość sądów

1. Postanowienia niniejszej umowy podlegają przepisom prawa polskiego.
2. Wszelkie spory pomiędzy Beneficjentem a uczestnikiem projektu związane z realizacją niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie.
3. W przypadku braku porozumienia spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla miejsca zamieszkania uczestnika projektu.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Beneficjenta i jednym dla uczestnika projektu.

**Lider Projektu:**



**Partner:**



5. Obowiązki i prawa wynikające z umowy nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

### § 7 – Korespondencja

Wszelka korespondencja związana z realizacją niniejszej umowy będzie prowadzona w formie pisemnej oraz oznaczona numerem niniejszej umowy.

....., .....

(miejsowość, data)

**Beneficjent**

.....

**Uczestnik projektu**

.....

**Lider Projektu:**



**Partner:**

Powiatowy Urząd Pracy  
w Starachowicach



**Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy de minimis w ciągu 3 kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.**

Oświadczam, iż ..... (nazwa Wnioskodawcy),  
z siedzibą w ..... (województwo,  
miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu), w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych:

- a) otrzymałem/a/o pomoc *de minimis* \*
- b) nie otrzymałem/a/o pomoc *de minimis* \*

\* niepotrzebne skreślić

**Pouczenie:**

\* W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* w ciągu 3 kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku należy załączyć kopie zaświadczeń wydane na podstawie przepisów o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz wypełnić tabelę.

.....

(data i podpis)

**Lider Projektu:**



Regionalna  
Izba  
Gospodarcza  
w Starachowicach

**Partner:**

Powiatowy Urząd Pracy  
w Starachowicach



**Lider Projektu:**



**Partner:**

Powiatowy Urząd Pracy  
w Starachowicach

