**UMOWA NR** **…../ZPD4/2018/…/…-…/… -SD**

**NA ŚWIADCZENIE USŁUG DORADCZYCH**

**Z DNIA …….2018r.**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa 10: *Regionalny rynek pracy*

Działanie 10.3 *Rozwój samozatrudnienia*

**Projekt: „Z pomysłem po dotację IV” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w**ramach Umowy z Instytucją Pośredniczącą o dofinansowanie projektu: RPWM.10.03.00-28-0038/17

zawarta w dniu …….2018r.

pomiędzy:

**Lokalna Grupa Działania „WARMIŃSKI ZAKĄTEK” -** zwaną dalej „Beneficjentem”,

ul. Grunwaldzka 6

11-040 Dobre Miasto

NIP 7393566126

reprezentowanym przez:

Małgorzatę Ofierską - Prezesa

a

IMIĘ NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA prowadzącą/cy działalność gospodarczą pod nazwą nazwa działalności gospodarczej z siedzibą adres NIP ……………..REGON …………….. zwaną/ny dalej Przedsiębiorcą

Strony uzgodniły, co następuje:

**§ 1 – Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta wsparcia pomostowego w formie nieodpłatnych usług specjalistycznych - doradczych, których zakres zdiagnozowany został podczas realizacji projektu.
2. Wsparcie doradcze w postaci specjalistycznej usługi doradczej - udzielane od dnia podpisania umowy.
3. Wsparcie będące przedmiotem niniejszej Umowy udzielane jest w oparciu o zasadę *de minimis*, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014- 2020.
4. Uczestnik Projektu otrzymuje wsparcie doradcze na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowie.

**§ 2 – Okres udzielania wsparcia doradczego**

1. Wsparcie doradcze udzielane jest w okresie od dnia podpisania umowy w okresie 12 miesięcy trwania umowy: doradztwo indywidualne – śr. 16 godz./os, w tym:

- doradztwo prawne – śr. 2godz/os

- doradztwo biznesowo-rachunkowe– śr. 4godz/os

- doradztwo w zakresie marketingu online – śr. 10h/os

1. Zgodnie z § 12 Regulaminu rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości dla Projektu **„Z pomysłem po dotację IV”** (dalej Regulamin) termin i miejsce doradztwa będzie ustalane w porozumieniu z Uczestnikiem projektu i  doradcą.

**§ 3- Specjalistyczne wsparcie w ramach wsparcia pomostowego -
postanowienia szczegółowe**

1. Specjalistyczne wsparcie jest objęte regułami dotyczącymi udzielania pomocy publicznej i jest udzielane w oparciu o zasadę *de minimis,* zgodnie z rozporządzeniem, o którym mowa w § 1 ust. 3.
2. Wartość specjalistycznego wsparcia doradczego, o którym mowa w ust. 3 pkt 2 powinna być wyceniona przez Beneficjenta w oparciu o koszty projektu w tym zakresie.
3. Beneficjent, w dniu podpisania umowy, o którym mowa w ust. 2, zobowiązany jest wydać Uczestnikowi projektu zaświadczenie o udzielonej pomocy *de minimis,* zgodnie z *Rozporządzeniem Rady Ministrów z*dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w *sprawie zaświadczeń o pomocy de minimisi pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie* (Dz. U. z 2014r., poz. 1550).
4. Uczestnik projektu zobowiązany jest przechowywać dokumentację związaną z otrzymaną pomocą przez okres 10 lat, licząc od dnia podpisania niniejszej Umowy oraz udostępnianie tychże dokumentów, jak również stosownych informacji dotyczących udzielonej pomocy na żądanie uprawnionych podmiotów.
5. W przypadku likwidacji lub zawieszenia przez Uczestnika Projektu działalności gospodarczej podczas korzystania z pomocy objętej umową, o którym mowa w ust. 2, Uczestnik projektu ma obowiązek poinformowania Beneficjenta o tych okolicznościach w ciągu 7 dni od dnia ich wystąpienia.

**§ 4 - Zmiana umowy**

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Jeżeli wniosek o zmianę Umowy pochodzi od Uczestnika Projektu, musi on przedstawić ten wniosek Beneficjentowi nie później niż w terminie 7 dni przed dniem, w którym zmiana umowy w tym zakresie powinna wejść w życie.
3. Obowiązki i prawa wynikające z umowy oraz związane z nią płatności nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

**§ 5 - Rozwiązanie umowy**

1. Beneficjent może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym, oznaczającym wykluczenie Uczestnika Projektu z udziału w projekcie, w przypadkach kiedy:
2. 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;
3. zawiesi działalność lub zaprzestanie prowadzenia działalności w trakcie otrzymywania wsparcia objętego umową, tj. w okresie 12 mcy od podpisania niniejszej umowy;
4. zmieni status prawny lub formę prawną działalności gospodarczej, chyba że wcześniej zostanie podpisany aneks dopuszczający taką zmianę;
5. przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania wsparcia doradczego.
6. W przypadkach, o którym mowa w ust. 1, Uczestnik Projektu traci prawo korzystania z dalszych usług doradczych.

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

1. Postanowienia niniejszej umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Wszelkie spory między Beneficjentem a Uczestnikiem Projektu związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta.
3. Umowę sporządzono w Lidzbarku Warmińskim w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Beneficjenta i jednym dla Uczestnika Projektu.
4. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.

**§ 7 – Korespondencja**

Wszelka korespondencja związana z realizacją niniejszej Umowy będzie prowadzona w formie pisemnej oraz będzie się powoływała na numer niniejszej Umowy. Korespondencja będzie kierowana na poniższe adresy:

Do Beneficjenta:

Lokalna Grupa Działania „WARMIŃSKI ZAKĄTEK”

Biuro projektu

ul. Krasickiego 1

11-100 Lidzbark Warmiński

Do Przedsiębiorcy:

imię i nazwisko prowadząca/cy działalność gospodarczą pod nazwą nazwa działalności z siedzibą adres działalności

 W imieniu Beneficjenta W imieniu Przedsiębiorcy

Małgorzata Ofierska - Prezes …………………….

[Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby [Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy upoważnionej do podpisania umowy]

[podpis] [data] [podpis] [data]

…….2018 …….2018