Załącznik nr 11 do Regulaminu rekrutacji Uczestników projektu

Projekt „Wizja Sukcesu"
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014- 2020
realizowany przez Stowarzyszenie Wizja Sukcesu w partnerstwie z PH GROUP SP. Z O.O.
na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr POWR.01.02.01-18-0010/20-00
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 12.04.2021
Oś priorytetowa I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich
Działanie: 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy projekty konkursowe
Poddziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

UMOWA NR ….. /SZ/WS/2021
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 …… pomiędzy

Stowarzyszenie Wizja Sukcesu z siedzibą w Tajęcina 27, 36-002 Tajęcina, reprezentowanym przez: Mateusz Sala- Prezesa Zarządu- zwanym dalej „Beneficjentem",

na podstawie pełnomocnictwa stanowiącego załącznik nr 1 do umowy*

a ……..< pełne dane <podmiotu)>, zwanym dalej „Uczestnikiem projektu".

Projekt: „Wizja Sukcesu" 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.01.02.01-18-0010/20-00,

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta, wsparcia w formie nieodpłatnych usług szkoleniowych, świadczonych przed zarejestrowaniem działalności

Biuro projektu: „Wizja Sukcesu"
al. Piłsudskiego 34 (C.H. EUROPA II, 4 piętro) 35-001 Rzeszów
e-mail: biuro@wizjasukcesu.eu
tel. 695 400 266

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 40.

§ 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 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.

Biuro projektu: „Wizja Sukcesu”
al. Piłsudskiego 34 (C.H. EUROPA II, 4 piętro) 35-001 Rzeszów
e-mail: biuro@wizjasukcesu.eu
tel. 695 400 266

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 regułami dotyczącymi udzielania *pomocy de minimis*.

§ 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.

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:

Biuro projektu: „Wizja Sukcesu”
al. Piłsudskiego 34 (C.H. EUROPA II, 4 piętro) 35-001 Rzeszów
e-mail: biuro@wizjasukcesu.eu
tel. 695 400 266

a) opuści bez usprawiedliwienia więcej niż 20 % godzin szkoleniowych/określonych 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.

Biuro projektu: „Wizja Sukcesu”
al. Piłsudskiego 34 (C.H. EUROPA II, 4 piętro) 35-001 Rzeszów
e-mail: biuro@wizjasukcesu.eu
tel. 695 400 266

Uczestnik projektu	Beneficjent
.....	.....
.....	.....

** Niepotrzebne skreślić*

Załączniki:

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

Biuro projektu: „Wizja Sukcesu"
al. Piłsudskiego 34 (C.H. EUROPA II, 4 piętro) 35-001 Rzeszów
e-mail: biuro@wizjasukcesu.eu
tel. 695 400 266