

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - NIEBIESKI STARTUP

UMOWA 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

pomiędzy

Firmą BLUEFORM Marcin Kozłowski z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju, przy ul. Armii Krajowej 25, NIP: 812 131 83 14, zwanym dalej „Beneficjentem”,

reprezentowanym przez: Marcina Kozłowskiego – Dyrektora zarządzającego

a zamieszkałego/tą PESEL: zwanym/ą dalej „Uczestnikiem projektu”.

Projekt: **„Subregionalny Inkubator Przedsiębiorczości – Niebieski StartUp”** 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 WND-POWR.01.02.01-24-0068/20.

§ 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

§ 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.

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77

BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - NIEBIESKI STARTUP

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.
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:
 - 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.

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77

BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - NIEBIESKI STARTUP

§ 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.
3. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją niniejszej umowy wyjaśniane będą w formie pisemnej.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

UCZESTNIK PROJEKTU

BENEFICJENT

.....

.....

** Niepotrzebne skreślić*

Załączniki:

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

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77
BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - NIEBIESKI STARTUP

Załącznik 1 do Umowy

DIAGNOZA Z PRZYDZIAŁEM MODUŁÓW SZKOLENIOWYCH DLA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Imię i nazwisko: _____ Nr: _____

Moduły szkoleniowe (I-Indywidualnie/ G- grupowo)	Liczba godzin	Data*
1. Otwieramy firmę – Biznesplan (G)	24	
2. Otwieramy firmę - forma działalności, dokumenty rejestrowe (G)	4	
3. Podatki i księgowość (G)	8	
4. Kadry i płace (G)	4	
5. Pomoc de minimis (G)	2	
6. Prawo przeciw dyskryminacyjne w prowadzeniu firmy (G)	2	
7. Wykorzystanie programów komputerowych do komunikacji i prowadzenia firmy (G)	16	
8. Komunikacja zarządcza i kliencka w oparciu o matrycę Blancharda (G)	8	
9. Wizerunek szefa (G)	4	
10. Marketing firmy, w tym wykorzystanie mediów społecznościowych (G)	8	
11. Design thinking w projektowaniu nowych pomysłów biznesowych (G)	8	

Daty modułów mogą ulegać zmianie, która na bieżąco jest przekazywana uczestnikom.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis doradcy zawodowego

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77
BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566