

**ANEKS DO UMOWY NR .....**  
**O UDZIELENIE FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**  
**W PROJEKCIE „SUBREGIONALNY INKUBATR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI – STARTUP”**  
**NR PROJEKTU: RPSL.07.03.03-24-05F4/19**

**INKUBATOR ŻORY/JASTRZĘBIE-ZDRÓJ**

w ramach

Osi Priorytetowej VII - REGIONALNY RYNEK PRACY

Działania 7.3 Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej

Poddziałania 7.3.3 Promocja samozatrudnienia – konkurs

Zawarta w dniu ..... w ..... pomiędzy

.....

<pełna nazwa Beneficjenta (Projektodawcy, Operatora wsparcia finansowego)>

z siedzibą w....., zwanym dalej „Beneficjentem”, reprezentowanym przez:.....

na podstawie pełnomocnictwa stanowiącego załącznik do umowy (jeżeli dotyczy)

a .....

< pełne dane <podmiotu>,>

zwanym dalej „Uczestnikiem projektu”.

.....

Strony uzgodniły, co następuje:

Strony uzgodniły, co następuje:

**§ 1**

W umowie nr ..... (tytuł umowy) z dnia ..... wprowadza się następujące zmiany:

1) W § 1 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

## SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - STARTUP

Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta podstawowego oraz przedłużonego wsparcia pomostowego, przeznaczonego na wspomaganie Uczestnika projektu w okresie do 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej, zgodnie z wnioskami o nr ..... złożonymi przez (dane Uczestnika Projektu) ....., stanowiącymi załączniki do niniejszej Umowy.

2) Do § 2 ust. 1 dodaje się zdanie:

Przedłużone wsparcie pomostowe udzielane jest na okres do 6 miesięcy po zakończeniu okresu udzielania podstawowego wsparcia pomostowego, nie dłużej jednak niż do 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej, tj. od dnia ..... do dnia.....

3) Do § 3 ust. 1 dodaje się zdanie::

Całkowita kwota przyznanej pomocy na przedłużone wsparcie pomostowe wynosi ..... PLN (słownie: ..... PLN), co stanowi równowartość ..... EURO.

4) Do § 3 ust. 2 dodaje się zapisy:

Przedłużone wsparcie pomostowe wypłacone zostanie w następujący sposób:

- ilość rat

- wysokość każdej z rat w PLN (słownie.....).

Przedłużone wsparcie pomostowe wypłacane będzie w okresie od dnia..... do dnia.....<sup>1</sup>

5) W § 3 ust. 3 dodaje się zapisy:

Beneficjent w dniu podpisania niniejszego Aneksu zobowiązany jest wydać Uczestnikowi projektu zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

6) W § 3 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

Uczestnik projektu zobowiązany jest do przechowywania dokumentacji związanej z otrzymaną pomocą przez okres 10 lat, licząc od dnia podpisania niniejszego Aneksu oraz udostępniania tejże dokumentacji, jak również stosownych informacji dotyczących udzielonej pomocy na żądanie uprawnionych podmiotów.

7) Do § 4 ust. 4 dodaje się zdanie:

<sup>1</sup> Jeżeli okres wypłaty nie pokrywa się z okresem wskazanym w § 2 ust. 1 w szczególności z uwagi na kumulację wypłat poszczególnych rat

## SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - STARTUP

Zabezpieczenie prawidłowej realizacji Umowy w zakresie przedłużonego wsparcia pomostowego wniesione zostanie w formie .....

8) W § 4 ust. 5 dodaje się zdanie:

Wypłata pierwszej raty przedłużonego wsparcia pomostowego nastąpi w terminie 5 dni od dnia podpisania niniejszego Aneksu, z zastrzeżeniem wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy.

9) W § 12 dodaje się następujące załączniki:

Załącznik 4: Wniosek/kopia Wniosku o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego Uczestnika Projektu wraz z załącznikami.

Załącznik 5: Oświadczenie potwierdzające aktualność przedstawionych danych dotyczących otrzymanej pomocy de minimis.

## § 2

Aneks sporządzono w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania przez strony.

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

.....  
[Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych  
do reprezentowania Uczestnika projektu]

[podpis]

[data]

.....  
[Imię i nazwisko oraz pieczęć osoby  
upoważnionej do podpisania  
Umowy w imieniu Beneficjenta]

[podpis]

[data]

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