



RECEPTA NA ZWOLNIENIE  
WND-POKL.08.01.02-30-016/10

## UMOWA NR \_\_\_\_\_ NA OTRZYMANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach  
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013  
Priorytet VIII – *Regionalne kadry gospodarki*  
Poddziałanie 8.1.2 *Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie*

projekt: „RECEPTA NA ZWOLNIENIE”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
Nr Umowy z Instytucją Pośredniczącą<sup>1</sup> o dofinansowanie projektu:  
WND-POKL.08-01-02-30-016/10

Nr Wniosku \_\_\_\_\_

Data i miejsce złożenia wniosku: \_\_\_\_\_

### Dane Beneficjenta pomocy

*Nazwa, adres, nr telefonu, fax:*

---

---

### Dane Beneficjenta (Projektodawcy):

*Nazwa, adres, nr telefonu, fax*

---

---

<sup>1</sup> Rolę Instytucji Pośredniczącej dla Poddziałania 8.1.2 *Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie* w województwie wielkopolskim pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu.



RECEPTA NA ZWOLNIENIE  
WND-POKL.08.01.02-30-016/10

Strony uzgodniły, co następuje:

## § 1

### Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta podstawowego wsparcia pomostowego, przeznaczonego na wspomaganie Beneficjenta pomocy w pierwszych sześciu miesiącach działalności gospodarczej, zgodnie z wnioskiem Beneficjenta pomocy stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
2. Pomoc będąca przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielana w oparciu o zasadę *de minimis*, zgodnie z § 31 ust. 1 pkt. 6 Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 17 grudnia 2008r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. z 2008 r. Nr 224, poz. 1484), zwanego dalej „rozporządzeniem”.
3. Beneficjent pomocy otrzymuje podstawowe wsparcie pomostowe na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowie.
4. Beneficjent pomocy przyjmuje podstawowe wsparcie pomostowe i zobowiązuje się do jego wykorzystania na własną odpowiedzialność.

## § 2

### Okres udzielania podstawowego wsparcia pomostowego

1. Podstawowe wsparcie pomostowe udzielane jest przez okres pierwszych sześciu miesięcy od dnia zarejestrowania przez Beneficjenta pomocy działalności gospodarczej tj. od dnia<sup>2</sup> ..... do dnia<sup>3</sup> .....

## § 3

### Finansowanie wsparcia pomostowego

1. Całkowita kwota pomocy na podstawowe wsparcie pomostowe wynosi ..... PLN (słownie: ..... PLN).
2. Beneficjent wypłaci Beneficjentowi pomocy środki, o których mowa w ust. 1 w ..... miesięcznych ratach w wysokości<sup>4</sup> ..... PLN (słownie ..... PLN), począwszy od dnia .....
4. Beneficjent w dniu podpisania niniejszej Umowy zobowiązany jest wydać Beneficjentowi pomocy zaświadczenie o udzielonej pomocy *de minimis*, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy *de minimis* i pomocy *de minimis* w rolnictwie i rybołówstwie (Dz. U. z 2007 r. Nr 53, poz. 354).
5. Beneficjent pomocy zobowiązany jest przechowywać dokumentację związaną z otrzymaną pomocą przez okres 10 lat, licząc od dnia podpisania niniejszej Umowy.
6. Wszystkie płatności będą dokonywane przez Beneficjenta w PLN na rachunek Beneficjenta pomocy prowadzony w złotych polskich.
7. Płatności będą dokonywane na rachunek bankowy Beneficjenta pomocy.

Posiadacz rachunku:

<sup>2</sup> Dzień zarejestrowania działalności gospodarczej przez Beneficjenta pomocy.

<sup>3</sup> Należy określić dzień poprzedzający dzień, w którym upływa 6 miesięcy od dnia zarejestrowania przez Beneficjenta pomocy działalności gospodarczej.

<sup>4</sup> Wysokość finansowego wsparcia pomostowego nie może być wyższa niż równowartość minimalnego wynagrodzenia obowiązującego na dzień wypłacenia wsparcia pomostowego.



RECEPTA NA ZWOLNIENIE  
WND-POKL.08.01.02-30-016/10

Nazwa banku:

Nr rachunku:

#### § 4

#### Postanowienia szczegółowe dotyczące wypłaty podstawowego wsparcia pomostowego

1. Beneficjent pomocy zobowiązuje się wydatkować podstawowe wsparcie pomostowe z najwyższym stopniem staranności, w sposób zapewniający uzyskanie jak najlepszych wyników i z dbałością wymaganą przez najlepszą praktykę w danej dziedzinie oraz zgodnie z niniejszą Umową.
2. Podstawowe wsparcie pomostowe zostanie wypłacone pod warunkiem uczestniczenia i ukończenia przez Beneficjenta pomocy podstawowego bloku szkoleniowo-doradczego realizowanego przez Beneficjenta w ramach projektu.
3. Warunkiem wypłaty pierwszej raty podstawowego wsparcia pomostowego jest udokumentowanie przez Beneficjenta pomocy powstania obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne<sup>5</sup>.
4. W przypadku likwidacji lub zawieszenia przez Beneficjenta pomocy działalności gospodarczej w czasie korzystania z pomocy objętej niniejszą Umową, Beneficjent pomocy zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tym Beneficjenta oraz przedstawić wszelkie niezbędne informacje w tym zakresie.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4 Beneficjent pomocy uprawniony jest jedynie do otrzymania rat podstawowego wsparcia pomostowego przysługujących do ostatniego dnia miesiąca, w którym nastąpiło zlikwidowanie lub zawieszenie działalności.
6. W przypadku, gdy opóźnienie w przekazywaniu płatności wynika z przyczyn niezależnych od Beneficjenta, Beneficjentowi pomocy nie przysługuje prawo domagania się odsetek za opóźnioną płatność.
7. W przypadku wystąpienia opóźnień w przekazywaniu płatności, o których mowa w ust 6, przekraczających 14 dni, Beneficjent zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Beneficjenta pomocy, w formie pisemnej, o przyczynach opóźnień i prognozie przekazania płatności.

#### § 5

#### Zmiana umowy

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Jeżeli wniosek o zmianę Umowy pochodzi od Beneficjenta pomocy, musi on przedstawić ten wniosek Beneficjentowi nie później niż w terminie 30 dni przed dniem, w którym zmiana umowy w tym zakresie powinna wejść w życie. Wniosek o zmianę o którym mowa w zdaniu pierwszym musi zostać rozpatrzony przez Beneficjenta w terminie 14 dni roboczych od dnia jego otrzymania.
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 Beneficjenta pomocy lub zostało zaakceptowane przez Beneficjenta.
4. Obowiązki i prawa wynikające z umowy oraz związane z nią płatności nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

#### § 6

#### Obowiązki kontrolne

1. Jeżeli na podstawie czynności kontrolnych przeprowadzonych przez uprawnione organy zostanie stwierdzone, że Beneficjent pomocy pobrał całość lub część środków o których mowa w § 3 ust. 1 w sposób nienależny lub w nadmiernej wysokości, zobowiązany jest on do zwrotu tych środków odpowiednio w całości lub w części wraz z

<sup>5</sup> Jeżeli Beneficjent pomocy nie ma obowiązku samodzielnie opłacać składek na ubezpieczenie społeczne (jest jednocześnie zatrudniony w innej firmie/instytucji) przedstawia zaświadczenie o odprowadzaniu składek na ubezpieczenie społeczne przez jego pracodawcę (np. ZUS RMUA, ZUS DRA)



RECEPTA NA ZWOLNIENIE  
WND-POKL.08.01.02-30-016/10

- odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, w terminie i na rachunek wskazany przez Beneficjenta lub inny podmiot uprawniony do przeprowadzenia kontroli.
2. Odsetki od kwoty podstawowego wsparcia pomostowego pobranego w sposób nienależny albo w nadmiernej wysokości, o których mowa w ust. 1, są naliczane od dnia przekazania nieprawidłowo wykorzystanej lub pobranej kwoty podstawowego wsparcia pomostowego.
  3. W przypadku, gdy Beneficjent pomocy nie dokonał w wyznaczonym terminie zwrotu, o którym mowa w ust. 1, Beneficjent podejmie czynności zmierzające do odzyskania należnych środków, z wykorzystaniem dostępnych środków prawnych. Koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanych środków podstawowego wsparcia pomostowego obciążają Beneficjenta pomocy.
  4. O czynnościach podjętych w związku z sytuacją, o której mowa w ust. 3, Beneficjent informuje Instytucję Pośredniczącą w ciągu 14 dni od dnia podjęcia tych czynności.

### § 7 Rozwiązanie umowy

1. Beneficjent pomocy może rozwiązać Umowę w każdym momencie bez wypowiedzenia.
2. W przypadku rozwiązania Umowy, o którym mowa w ust. 1 Beneficjent pomocy jest uprawniony jedynie do otrzymania rat podstawowego wsparcia pomostowego należnych do ostatniego dnia miesiąca, w którym nastąpiło rozwiązanie Umowy.
3. Beneficjent może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i bez wypłaty jakichkolwiek odszkodowań, gdy Beneficjent pomocy:
  - 1) 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;
  - 2) zawiesi działalność lub zaprzestanie prowadzenia działalności w trakcie otrzymywania środków objętych niniejszą Umową;
  - 3) zmieni swoją formę prawną, chyba że wcześniej zostanie podpisany aneks dopuszczający taką zmianę;
  - 4) przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania podstawowego wsparcia pomostowego.
4. Beneficjent pomocy może zostać zobowiązany przez Beneficjenta do zwrotu wydatków poniesionych przez niego na podstawowe wsparcie pomostowe, o którym mowa w § 1, w przypadkach, o których mowa w ust. 1 i 3, gdy Beneficjent poniesie z tego tytułu straty.
5. Rozwiązanie Umowy, o którym mowa w ust. 3 skutkuje wstrzymaniem wypłaty rat podstawowego wsparcia pomostowego, przysługujących po ostatnim dniu miesiąca, w którym nastąpiło wypowiedzenie Umowy.

### § 8 Prawo właściwe i właściwość sądów

1. Wszelkie spory między Beneficjentem a Beneficjentem pomocy związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta.
2. Umowę sporządzono w .....(miejsowość), w języku polskim, w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Beneficjenta, jednym dla Beneficjenta pomocy oraz jednym dla Instytucji Pośredniczącej. Beneficjent zobowiązany jest przekazać egzemplarz Umowy do Instytucji Pośredniczącej w terminie 7 dni od dnia jej podpisania przez ostatnią ze stron.
3. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.



RECEPTA NA ZWOLNIENIE  
WND-POKL.08.01.02-30-016/10

## § 9 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:

FUNDACJA ROZWOJU NAUKI I PRZEDSIĘBIORCZOŚCI  
UL. GRUDZIENIEC 64  
60-601 POZNAŃ

Do Beneficjenta pomocy:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## § 10 Załączniki.

Zał. 1: Pełnomocnictwo Beneficjenta<sup>5</sup>

Zał. 2: Wniosek / kopia wniosku Beneficjenta pomocy o przyznanie jednorazowej dotacji inwestycyjnej wraz z załącznikami.

Zał. 3: Uaktualniony harmonogram rzeczowo-finansowy inwestycji.

.....  
*Podpis osoby upoważnionej  
do podpisania umowy*

.....  
*Podpis Beneficjenta pomocy*

<sup>5</sup> Jeśli dotyczy.