Załącznik 10 - Wzór umowy o udzieleniu wsparcia w postaci usług szkoleniowych

**Umowa nr ……..…**

**o udzieleniu wsparcia w postaci usług szkoleniowych**

**W PROJEKCIE**

**„Twoja szansa na własny biznes!”**

Numer Projektu: RPPM.05.07.00-22-0040/19

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020,

Oś priorytetowa 05. Zatrudnienie,

Działanie 05.07. Nowe mikroprzedsiębiorstwa

zawarta w Gdańsku w dniu ………. pomiędzy:

**Stowarzyszeniem „Wolna Przedsiębiorczość” Oddział Terenowy w Gdańsku**, z siedzibą w Gdańsku przy ul. Piekarniczej 12A, kod pocztowy 80-126, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru stowarzyszeń, Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000013954, REGON 190910690, NIP 583-102-04-27,

reprezentowanym przez ………………………….

a

…………………… (*należy wpisać pełne dane Uczestnika projektu),*

zwane dalej Stronami.

 **Strony uzgodniły, co następuje:**

…………………… (*należy wpisać pełne dane Uczestnika projektu),* zwanym dalej: Uczestnikiem Projektu

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta na rzecz Uczestnika Projektu wsparcia w postaci usług szkoleniowych:
2. Indywidualnych w wymiarze ok. 6 godzin
3. Grupowych w wymiarze 40 godzin

zgodnie z deklaracją złożoną przez Uczestnika Projektu w formularzu rekrutacyjnym.

1. Celem wsparcia w postaci usług szkoleniowych jest przygotowanie Uczestnika Projektu do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Rejestracja działalności gospodarczej przez Uczestnika Projektu nastąpi po zakończeniu wsparcia w postaci usług szkoleniowych.
3. Wsparcie w postaci usług szkoleniowych stanowi uzupełnienie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej, które zostanie udzielone Uczestnikowi Projektu w formie bezzwrotnej dotacji w kwocie 23.050 zł na podstawie odrębnej umowy.
4. Wsparcie w postaci usług szkoleniowych jest nieodpłatne. Uczestnik jest zobowiązany do zwrotu kosztów tego wsparcia w przypadku naruszenia niniejszej Umowy lub rezygnacji z projektu zgodnie zasadami określonymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie.
5. Szkolenia grupowe obejmować będą:
* administracyjne i prawne aspekty działalności gospodarczej (w tym prawo pracy, RODO, zawieranie umów (16h);
* podstawy księgowości i podatków (rozliczanie z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, podatek VAT) (16h);
* podstawy marketingu i sprzedaży, techniki i sprzedaży (8h).

 **§ 2**

**Okres udzielania wsparcia w postaci usług szkoleniowych**

1. Wsparcie w postaci usług szkoleniowych będzie udzielane Uczestnikowi Projektu w terminach określonych przez SWP.
2. Uczestnik Projektu zostanie powiadomiony przez SWP o miejscu i harmonogramie szkoleń w formie telefonicznej lub e-mailowej.
3. W przypadkach niezależnych od SWP miejsce, terminy szkoleń lub poszczególnych zajęć mogą ulec zmianie. SWP niezwłocznie powiadomi Uczestnika o takiej zmianie.
4. **Uczestnik Projektu zobowiązuje się do nierejestrowania działalności gospodarczej przed zakończeniem wsparcia w postaci usług szkoleniowych.**

**§ 3**

**Postanowienia szczegółowe dotycz**ą**ce wsparcia szkoleniowego**

1. Liczba godzin świadczonych na rzecz Uczestnika Projektu usług szkoleniowych potwierdzana jest podpisem uczestnika projektu złożonym w dniu korzystania z usługi.
2. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do:
	1. Osobistego i aktywnego uczestnictwa w działaniach objętym wsparciem w postaci usług szkoleniowych;
	2. rzetelnego przygotowywania się do zajęć objętych wsparciem udzielonym Uczestnikowi Projektu;
	3. potwierdzania odbioru materiałów i innych świadczeń przekazanych Uczestnikowi Projektu w ramach wsparcia;
	4. potwierdzania odbioru materiałów dydaktycznych, zaświadczenia/certyfikatu własnoręcznym podpisem na potwierdzeniu odbioru.
	5. regularnego uczestnictwa w zajęciach, potwierdzonego każdorazowo osobistym podpisem na liście obecności.
	6. punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach oraz do obecności na przynajmniej 80% wszystkich zajęć. Uczestnik projektu ma prawo do opuszczenia 20% wszystkich zajęć (w ramach poszczególnych szkoleń). W przypadku nieobecności na zajęciach, Uczestnik kursu zobowiązany jest do samodzielnego zrealizowania materiału będącego przedmiotem opuszczonych zajęć.
	7. uczestnictwa w testach/egzaminach badających poziom kompetencji;
	8. udzielania informacji na temat rezultatów uczestnictwa w Projekcie przedstawicielom upoważnionych instytucji w celu monitoringu i ewaluacji.
3. Uczestnik może zostać wykluczony z udziału w Projekcie z powodu przekroczenia 20% nieobecności w działaniach przewidzianych dla uczestnika (dotyczy kursów/szkoleń i doradztwa. W przypadku takiego wykluczenia Uczestnik jest zobowiązany do zwrotu na rzecz Beneficjenta całości kosztów związanych z uczestnictwem w Projekcie, zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie.
4. Beneficjent jest uprawniony do kontroli korzystania ze wsparcia przez Uczestnika Projektu na każdym etapie tego wsparcia.

**§ 3**

**Zmiana umowy**

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Obowiązki i prawa Uczestnika Projektu wynikające z umowy nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

**§ 4**

**Postanowienia końcowe i właściwość sądów**

1. Wszelkie spory między Beneficjentem a Uczestnikiem projektu związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta.
2. Umowę sporządzono w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Beneficjenta oraz jednym dla Uczestnika projektu.
3. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.

**§ 5**

**Korespondencja**

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

1. do Beneficjenta: Stowarzyszenie „Wolna Przedsiębiorczość” Oddział Terenowy w Gdańsku adres: 80-126 Gdańsk ul. Piekarnicza 12A, e-mail: …………………………………
2. do Uczestnika projektu: …… *(należy wpisać imię i nazwisko oraz adres i adres e-mail Uczestnika projektu).*

Podpis Uczestnika projektu

Podpis osoby reprezentującej Beneficjenta