Załącznik nr 8 do Regulaminu

**UMOWA**

**O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO REINTEGRACYJNEGO**

Nr umowy: …………….

zawarta w dniu ……………….. w ................, pomiędzy:

**......................................**, ul. ........................, KRS: ............................, NIP: ..........................., reprezentowanym przez ........................................, zwanym dalej Organizatorem wsparcia reintegracyjnego, zwanym dalej OWR

a

**NAZWA I ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO**, KRS:, NIP: reprezentowanym przez [imiona, nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania przedsiębiorstwa społecznego], zwanym dalej Beneficjentem,

zwanych dalej wspólnie stronami

**§ 1**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem Umowy jest wypłata kosztów wsparcia reintegracyjnego, tj. kosztów działań z zakresu reintegracji społecznej i reintegracji zawodowej wynikających z Indywidualnego planu reintegracyjnego (dalej: IPR) skierowanych bezpośrednio do pracownika/ków lub zespołu PS mających na celu zwiększenie możliwości udziału w życiu społecznym i zawodowym osoby/osób objętej/objętych IPR.
2. Wydatki w ramach wsparcia reintegracyjnego mogą być ponoszone wyłącznie w okresie realizacji IPR, tj. od dnia ….. roku do dnia ……. roku.
3. Zasady realizacji wsparcia reintegracyjnego określa „Regulamin wsparcia finansowego OWES (Rozdział 5).

**§2**

**Ponoszenie wydatków i wypłata wsparcia**

1. Strony ustalają, że całkowity koszt wsparcia reintegracyjnego wynosi **………………. zł** **brutto** (słownie: …………………………złotych 00/100).
2. Wsparcie, o którym mowa w pkt.1 dotyczy działań z zakresu reintegracji społecznej i reintegracji zawodowej:
   1. …………………imię i nazwisko pracownika objętego wsparciem……………
   2. …………………imię i nazwisko pracownika objętego wsparciem……………
   3. …………………imię i nazwisko pracownika objętego wsparciem……………
   4. …………………imię i nazwisko pracownika objętego wsparciem……………
   5. …………………imię i nazwisko pracownika objętego wsparciem……………
   6. …………………imię i nazwisko pracownika objętego wsparciem……………
   7. …………………imię i nazwisko pracownika objętego wsparciem……………
   8. …………………imię i nazwisko pracownika objętego wsparciem……………
   9. …………………imię i nazwisko pracownika objętego wsparciem……………
   10. …………………imię i nazwisko pracownika objętego wsparciem……………
3. OWR dokonuje refundacji wydatków przedłożonych przez Beneficjenta na realizację IPR
4. Beneficjent zobowiązuje się do ponoszenia wydatków w ramach realizacji niniejszej Umowy w sposób przejrzysty, racjonalny i efektywny, z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów.
5. Podstawą do wypłaty refundacji będzie zatwierdzone przez OWR pod względem formalnym, rachunkowym i merytorycznym zestawienie wydatków Beneficjenta w ramach wsparcia reintegracyjnego. Wzór zestawienia stanowi załącznik nr 9 do Regulaminu wsparcia finansowego OWES.
6. Wypłata refundacji następować będzie przelewem na rachunek bankowy Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego nr ………………………………………………………..….
7. Warunkiem wypłaty wsparcia reintegracyjnego jest dostępność odpowiednich środków na rachunku bankowym OWR. W przypadku braku środków koniecznych do dokonania wypłaty w ustalonej Umową wysokości wypłata wsparcia następuje niezwłocznie po uzyskaniu dostępności niezbędnej wysokości środków przez OWR.
8. W przypadku, gdy opóźnienie w przekazywaniu wsparcia wynika z przyczyn niezależnych od OWR, Beneficjentowi nie przysługuje prawo domagania się odsetek za opóźnioną płatność.

**§3**

**Ochrona danych osobowych**

1. Beneficjent zobowiąże Wykonawcę/ców (o ile dotyczy) do zabezpieczenia danych osobowych, do których uzyskał dostęp w toku realizacji Umowy z Wykonawcą, na zasadach określonych Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO).
2. Beneficjent zobowiąże Wykonawcę/ców, by po wykonaniu przedmiotu Umowy lub rozwiązaniu Umowy poprzez wypowiedzenie lub odstąpienie od Umowy przekazał Zamawiającemu i Odbiorcy wsparcia wszystkie dokumenty związane z jej realizacją.
3. Obowiązek określony w ust. 3 nie obejmuje dokumentów zawierających informacje objęte klauzulą poufności, tajemnicą zawodową, lekarską, np. psycholog przekazuje listy obecności ze spotkań z osobą objętą IPR bez dokumentów związanych z diagnozą, obserwacją itp.

**§4**

**Rozwiązanie Umowy**

1. OWR może rozwiązać Umowę bez wypowiedzenia i bez wypłaty jakichkolwiek odszkodowań, w przypadku naruszenia Regulaminu udzielania wsparcia reintegracyjnego lub Umowy w szczególności, gdy:
2. Beneficjent nie wypełni, bez usprawiedliwienia, jednego ze swych zobowiązań określonych w niniejszej umowie (o ile dotyczy);
3. lub zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji niniejszej Umowy i Beneficjent nie doprowadzi do ich usunięcia w terminie wyznaczonym lub po otrzymaniu upomnienia nadal ich nie wypełnia lub nie przedstawi w okresie wyznaczonym przez Realizatora (nie krótszym niż 14 dni) stosownych wyjaśnień;
4. w stosunku do Beneficjenta zostało wszczęte postępowanie likwidacyjne lub upadłościowe
5. Beneficjent zawiesi działalność;
6. Beneficjent zaprzestanie prowadzenia działalności w okresie krótszym niż okresy trwałości miejsc pracy/trwałości przedsiębiorstwa społecznego, o których mowa w Umowie o udzielenie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy (o ile dotyczy);
7. Beneficjent przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia, zaświadczenia lub informacje w celu uzyskania bądź rozliczenia wsparcia;
8. Beneficjent dopuści się nieprawidłowości finansowych;
9. Beneficjent odmówi poddania się kontroli;
10. Beneficjent nie przekształcił się w PS (czyli nie uzyskał statusu przedsiębiorstwa społecznego zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej) przed upływem 6 miesięcy od dnia utworzenia miejsca pracy (o ile dotyczy);
11. Beneficjent naruszy inne istotne warunki Umowy i nie doprowadzi do usunięcia przedmiotowych naruszeń w terminie wyznaczonym przez Realizatora (nie krótszym niż 14 dni).
12. W przypadku, gdy rozwiązanie Umowy, o którym mowa w ust. 1 i 2 nastąpi po otrzymaniu jakichkolwiek środków finansowych, Beneficjent zobowiązany jest zwrócić w całości otrzymane środki, na rachunek bankowy Realizatora nr ………………………………………………….. w terminie trzech dni roboczych od dnia rozwiązania Umowy. Za datę zwrotu uważa się dzień uznania wpływu na rachunek bankowy OWR.
13. W przypadku gdy Beneficjent nie dokonał w wyznaczonym terminie zwrotu, o którym mowa w ust. 3, OWR podejmie czynności zmierzające do odzyskania należnych środków, z wykorzystaniem dostępnych środków prawnych. Koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanego wsparcia obciążają Beneficjenta.
14. Strony dopuszczają możliwość dokonywania zmian w Umowie. Zmiana Umowy musi być dokonana w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§5**

**Zarządzanie**

Sposób zarządzania realizacją przedmiotu zamówienia:

1. opiekun/nadzór ze strony OWR: …, telefon: …. e-mail: ….,
2. osoba do kontaktu po stronie Beneficjenta : ………………….., telefon: ……………….,

e-mail: ……………………………….

**§7**

**Pomoc de minimis**

1. Koszty wsparcia w ramach niniejszej Umowy stanowią/stanowią częściowo/nie stanowią\* pomoc de minimis, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2015 r., poz. 1073) oraz innymi właściwymi przepisami dotyczącymi pomocy publicznej.
2. Wartość pomocy, o której owa w pkt.1 wynosi: ……………………………………………….. (słownie zł: ………………………………..).
3. W dniu zawarcia niniejszej Umowy Beneficjent otrzymuje zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis.
4. Beneficjent zobowiązany jest do przechowywania dokumentów dotyczących otrzymanej pomocy publicznej (o ile występuje) przez 10 lat od dnia zawarcia niniejszej Umowy.

**§8**

**Monitoring**

OWR zastrzega sobie prawo do prowadzenia monitoringu w zakresie sprawdzenia prawidłowości realizacji warunków zawartych w niniejszej umowie oraz badania opinii na temat realizowanej usługi.

**§9**

**Zmiany Umowy**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§10**

**Postanowienia końcowe**

1. OWR zastrzega sobie prawo żądania od Beneficjenta pomocy wszelkich informacji niezbędnych do wywiązania się z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej lub innych podmiotów, prowadzących kontrolę działalności OWR.
2. Spory związane z realizacją niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie. Zapis ten nie oznacza powołania się na Sąd Polubowny.
3. W przypadku braku porozumienia spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby OWR.
4. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją niniejszej umowy wyjaśniane będą w formie pisemnej lub e-mailowej.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, obowiązują zapisy Regulaminu wsparcia finansowego OWES, a w kwestiach nieuregulowanych w Regulaminie – zapisy Kodeksu Cywilnego.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficjent** | **Organizator wsparcia reintegracyjnego** |
| ………………………………………………… | ……………………………………………… |
| *podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania* | *podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania* |
| ………………………………………………… | …………………………………………………… |
| *pieczątka podmiotu* | *pieczątka podmiotu* |
|  | |