

**UMOWA PROJEKTOWA**  
**NR POWR.02.02.00-00-0079/16-00-.....**  
Zwana dalej **Umową** zawarta dnia ..... roku w Gdańsku pomiędzy:

**ORGANIZACJA MIĘDZYKĄŁADOWA NSZZ "SOLIDARNOŚĆ" W STOCZNI GDAŃSKIEJ** z siedzibą w Gdańsku (kod pocztowy: 80-873) przy ul. Na Ostrowiu 15/20, zarejestrowana pod numerem 0000059630 w Krajowym Rejestrze Sądowym, posiadająca numer NIP 5832087356, numer REGON 190061385; realizująca wymieniony w dalszej części **Umowy Projekt**, zwana w dalszej części **Umowy Projektodawcą**, którą reprezentuje pełnomocnik:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a

\_\_\_\_\_ z siedzibą: \_\_\_\_\_  
Nazwa firmy Ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość

wpisaną do: \_\_\_\_\_ prowadzonego przez: \_\_\_\_\_  
Nazwa rejestru Nazwa organu prowadzącego rejestr

pod numerem: \_\_\_\_\_  
Numer rejestrowy

NIP: \_\_\_\_\_ REGON: \_\_\_\_\_  
Nr NIP Nr REGON

reprezentowaną przez: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

zwaną dalej **Beneficjentem Pomocy**

zwane dalej łącznie **Stronami** oraz każda z osobna **Stroną**

### § 1 Definicje

W dalszej części **Umowy** używane są zdefiniowane poniżej określenia:

1. **Projekt** o nr ref. POWR.02.02.00-00-0079/16-00 „Pomorski przedsiębiorco – zaplanuj swój rozwój” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez **Projektodawcę** pod nadzorem Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości w Warszawie, zwanej dalej **Institucją Pośredniczącą** na podstawie umowy UDA-POWR.02.02.00-00-0079/16.
2. **Beneficjent Pomocy** – przedsiębiorstwo, które spełnia warunki określone w § 3 **Regulaminu**.
3. **Usługi Doradcze** – doradztwo, realizowane w formie warsztatów, dla **Beneficjenta Pomocy** w zakresie analizy potrzeb rozwojowych, w tym przygotowanie propozycji planów rozwojowych oraz monitoring i doradztwo w zakresie wdrożenia **Planu Rozwojowego**
4. **Formularz Wykonania Usługi Doradczej** – dokument potwierdzający zakończenie/odbiór **Usług Doradczych** przeprowadzonych dla **Beneficjenta Pomocy**
5. **Plan Rozwojowy** – dokument opracowany w wyniku realizacji **Usług Doradczych** dla **Beneficjenta Pomocy**, we współpracy **Doradcy** z przedsiębiorcą i jego pracownikami

6. **Uczestnik Usług Doradczych** – pracownik/-czka **Beneficjenta Pomocy**, delegowany przez niego do udziału w warsztatach doradczych, należący jednocześnie do kluczowej kadry **Beneficjenta Pomocy**
7. **Doradca** – osoba uprawniona przez **Projektodawcę** do realizacji **Usług doradczych** dla **Beneficjenta Projektu**
8. **Jedno przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo w rozumieniu rozporządzenia Komisji Europejskiej nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r, art. 2, ust. 2.
9. **Narzędzia diagnozowania kompetencji pracowników/-czek** – narzędzia, dostępne przez internet, do badania kompetencji pracowników, wspierające realizowane w projekcie **Usługi Doradcze** dla **Beneficjentów Pomocy**
10. **Wkład Własny** - wkład pieniężny **Beneficjenta Pomocy**, stanowiący 10% kosztów **Usługi Doradczej**
11. **Portal Projektu** – portal internetowy projektu pod adresem <http://ppzaplanuj.pl/>
12. **Regulamin** – dostępny na **Portalu Projektu** regulamin kwalifikacji przedsiębiorstw do **Projektu**
13. **Informacje Poufne** - wszelkie informacje lub dane dotyczące działalności **Strony Ujawniającej** stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), w szczególności informacje organizacyjne, finansowe, prawne, marketingowe lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, a także informacje uzyskane w wyniku analizy lub przetworzenia dostarczonych informacji, niezależnie od sposobu ich ujawnienia osobie działającej w imieniu **Strony Otrzymującej**, z wyłączeniem informacji albo danych, które były w posiadaniu **Strony Otrzymującej** lub były jej znane przed ich uzyskaniem od **Strony Ujawniającej**.
14. **Strona Ujawniająca** - oznacza **Stronę**, której dotyczą **Informacje Poufne**
15. **Strona Otrzymująca** - oznacza **Stronę**, która weszła w posiadanie **Informacji Poufnych**
16. **Umowa** – niniejsza umowa pomiędzy **Projektodawcą** a **Beneficjentem Pomocy**

## § 2 Przedmiot Umowy

Przedmiotem **Umowy** jest uczestnictwo **Beneficjenta Pomocy** w **Usługach Doradczych**, których celem będzie analiza potrzeb rozwojowych **Beneficjenta Pomocy**, przygotowanie **Planu Rozwojowego** oraz doradztwo w zakresie jego wdrożenia, na zasadach szczegółowo określonych w **Umowie**.

## § 3 Oświadczenia Beneficjenta Pomocy

1. **Beneficjent Pomocy** oświadcza, że spełnia warunki uprawniające go do udziału w realizowanym **Projekcie** w ramach Projektu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, działanie 2.2.
2. **Beneficjent Pomocy** oświadcza, że działa na terenie województwa pomorskiego tj. posiada na terenie woj. pomorskiego:
  - Siedzibę zgodnie z dokumentem rejestrowym i/lub
  - Struktury organizacyjne, np. filie, oddziały itp. i/lub
  - Dostawców lub odbiorców
2. **Beneficjent Pomocy** oświadcza, że nie jest powiązany z **Projektodawcą** osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
  - Uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
  - Posiadanie co najmniej 10 % akcji lub udziałów
  - Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
  - Pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
3. **Beneficjent Pomocy** oświadcza, iż jako **Jedno przedsiębiorstwo** jest przedsiębiorcą z sektora MMŚP, tj. spełnia warunki określone w Załączniku I do rozporządzenia KE nr 651/2014.
4. **Beneficjent Pomocy** oświadcza, iż jako **Jedno przedsiębiorstwo** jest uprawniony do otrzymania pomocy publicznej de minimis, gdyż spełnia warunki określone w artykule 1 rozporządzenia Komisji Europejskiej nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r, a jednocześnie nie przekroczył limitów otrzymanej pomocy dopuszczalnych w artykule 3. tego rozporządzenia.
5. **Beneficjent Pomocy** oświadcza, iż
  - a. W przypadku gdy jest osobą fizyczną, nie został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu,

- karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych
- b. W przypadku gdy nie jest osobą fizyczną, żaden członek jego organów zarządzających bądź wspólnik spółki osobowej nie został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwa, o których mowa w pkt. a powyżej
  - c. Nie posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych
  - d. Nie pozostaje pod zarządem komisarycznym oraz nie znajduje się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego
  - e. Nie naruszył w sposób istotny umowy zawartej z Polską Agencją Rozwoju Regionalnego – przez okres 3 lat od dnia rozwiązania tej umowy, o ile umowa taka była w tym okresie zawarta
  - f. Nie jest podmiotem, wobec którego sąd orzekł zakaz korzystania z dotacji, subwencji lub innych form wsparcia finansowego środkami publicznymi
6. **Beneficjent Pomocy** oświadcza, iż nie prowadzi działalności:
- a. W sektorze rybołówstwa i akwakultury w rozumieniu rozporządzenia Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury
  - b. Związanej z produkcją pierwotną produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (Dz. Urz. UE C 321E z 29.12.2006, str. 37)
  - c. Związanej z przetwarzaniem i wprowadzaniem do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską, jeżeli:
    - i. Wartość pomocy jest ustalana na podstawie ceny lub ilości takich produktów zakupionych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez podmioty prowadzące działalność gospodarczą objęte pomocą
    - ii. Udzielenie pomocy zależy od przekazania jej w części lub w całości producentom surowców
  - d. Związanej z wywozem do państw członkowskich UE lub państw trzecich, jeżeli pomoc ta jest bezpośrednio związana z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej, przy czym wsparcie obejmujące pokrycie kosztów uczestnictwa w targach i wystawach, badań lub usług doradczych z zakresu wprowadzenia nowego lub istniejącego produktu na nowy rynek nie stanowi pomocy publicznej na działalność związaną z wywozem;
7. **Beneficjent Pomocy** oświadcza, że w dniu podpisania **Umowy** nie posiada opracowanej i wdrożonej strategii lub planu rozwoju, tj. nie posiada dokumentu o określonym horyzoncie czasowym, podpisanego przez kierownictwo **Beneficjenta Pomocy**, który określałby cele i mierniki celów, które mają być osiągnięte.
8. **Beneficjent Pomocy** oświadcza, że nie jest uczestnikiem innych projektów złożonych przez **Projektodawcę** w odpowiedzi na konkurs nr POWR.02.02.00-IP.09-00-002/16, tj. wsparcie, o które się ubiega nie pokrywa się.
9. **Beneficjent Pomocy** oświadcza, że przyjmuje do wiadomości, iż koszt **Usług Doradczych** w 90% stanowi formę pomocy de minimis udzielonej **Beneficjentowi Pomocy** ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Pozostałe 10% stanowi **Wkład Własny** wnoszony przez **Beneficjenta Pomocy**.
10. **Beneficjent Pomocy** oświadcza, że do udziału w **Usługach Doradczych** w ramach projektu delegować będzie tylko pracowników/-czek, którzy należą do kluczowej kadry jego przedsiębiorstwa.
11. **Beneficjent Pomocy** oświadcza, że przyjmuje do wiadomości, iż warunkiem udziału w **Projekcie** jest zadeklarowanie wdrożenia opracowywanego w ramach **Projekt Planu Rozwojowego** dla **Beneficjenta Pomocy**.
12. **Beneficjent Pomocy** nie później niż na 5 dni roboczych przed planowanym wyznaczonym dniem rozpoczęcia realizacji **Usług Doradczych** jest uprawniony do złożenia rezygnacji z udziału w **Projekcie**, bez konieczności ponoszenia kosztów rezygnacji. Fakt przyjęcia rezygnacji musi zostać potwierdzony przez **Projektodawcę**.

#### § 4 Usługi Doradcze

1. W ramach uczestnictwa w **Projekcie Beneficjent Pomocy** otrzyma wsparcie w postaci **Usług Doradczych**, których celem będzie analiza potrzeb rozwojowych **Beneficjenta Pomocy**, w tym przygotowanie propozycji **Planu Rozwojowego** oraz monitoring i doradztwo w zakresie jego wdrożenia.
2. **Usługi doradcze** swoim zakresem obejmują poniższe obszary działalności **Beneficjentów Pomocy**:
  - i. Finansowy
  - ii. Rynku
  - iii. Procesów wewnętrznych i schematu organizacji pracy

iv. Infrastruktury (nauki i rozwoju)

przy czym w zależności od wielkości **Beneficjenta Pomocy** proces doradczy będzie dotyczyć:

- dwóch obszarów - przy czym jednym z nich będzie zawsze obszar Infrastruktury (nauki i rozwoju) - dla:
    - mikroprzedsiębiorstw
    - małych przedsiębiorstw zatrudniających nie więcej niż 25 pracowników/-czek
  - czterech obszarów dla:
    - małych przedsiębiorstw zatrudniających powyżej 25 pracowników/-czek
    - średnich przedsiębiorstw
3. **Projektodawca** zorganizuje i przeprowadzi **Usługi Doradcze** dla **Beneficjentów Pomocy** w formie warsztatów realizowanych w siedzibie **Beneficjenta Pomocy** innej obustronnie uzgodnionej lokalizacji lub za pośrednictwem tele- i videokonferencji.
  4. łączna liczba godzin doradczych przewidzianych dla **Beneficjenta Pomocy** to 17 godzin.
  5. Realizacja **Usług Doradczych** będzie odbywała się zgodnie z ustalonym obustronnie harmonogramem.
  6. **Beneficjent Pomocy** zobowiązuje się, pod rygorem zwrotu pomocy otrzymanej na podstawie **Umowy**, do udziału w warsztatach doradczych w okresie nie dłuższym niż 4 miesiące od daty podpisania **Umowy**. Okres udziału **Beneficjenta Pomocy** w **Usługach doradczych** nie może przekroczyć 6 miesięcy, jednak jego koniec nie może być późniejszy niż data zakończenia **Projektu**, tj. 31 sierpnia 2018 r.
  7. Wzór listy planowanych do delegowania przez **Beneficjenta Pomocy** pracowników do udziału w **Usługach Doradczych** zawiera **Załącznik nr 4** do **Umowy**.
  8. W przypadku mikro i małych przedsiębiorstw w **Usługach Doradczych**, zgodnie z wymogami **Projektu** musi wziąć udział min. 1 osoba z kluczowej kadry **Beneficjenta Pomocy**, w przypadku średnich przedsiębiorstw 2 osoby.
  9. **Beneficjent Pomocy** nie później niż na 5 dni roboczych przed planowanym wyznaczonym dniem rozpoczęcia poszczególnego warsztatu doradczego jest uprawniony do jego odwołania z możliwością jednoczesnego powiadomienia o planowanym innym terminie jego realizacji, bez konieczności ponoszenia kosztów odwołania. Fakt przyjęcia zmiany terminu musi zostać potwierdzony przez **Projektodawcę**.
  10. W przypadku odwołania przez **Beneficjenta Pomocy** warsztatu w terminie krótszym niż przewidziany w ust. 9 powyżej **Projektodawca** ma prawo obciążyć **Beneficjenta Pomocy** kosztami organizacyjnymi, tj. w szczególności kosztami poczynionych rezerwacji dotyczących akomodacji i dojazdu **Doradcy**.
  11. W przypadku zaistnienia przyczyn niezależnych od **Projektodawcy** skutkujących niemożliwością realizacji warsztatu doradczego (m. in. choroba **Doradcy**, etc.) **Projektodawca** zastrzega sobie prawo zmiany uprzednio potwierzonego terminu realizacji, o czym poinformuje **Beneficjenta Pomocy**.
  12. Po zrealizowanej **Usłudze Doradczej** **Projektodawca** przedstawi **Beneficjentowi Pomocy** **Plan Rozwojowy** wraz z **Formularzem Wykonania Usługi Doradczej** przygotowanym wg. wzoru stanowiącego **Załącznik nr 5** do **Umowy**.
  13. **Beneficjent Pomocy** zobowiązany jest odebrać wymienioną w pkt.12 dokumentację i ją podpisać.
  14. **Beneficjent Pomocy** w ciągu 5 dni roboczych od daty otrzymania **Formularza Wykonania Usługi Doradczej /Planu Rozwojowego** ma prawo do zgłoszenia uwag. Niezgłoszenie uwag w tym terminie oznacza akceptację dokumentacji bez zastrzeżeń.
  15. W przypadku terminowego zgłoszenia przez **Beneficjenta Pomocy** uzasadnionych uwag **Projektodawca** po konsultacjach z **Beneficjentem Pomocy** przygotuje skorygowany **Formularz Wykonania Usługi Doradczej /Plan Rozwojowy** uwzględniający obustronnie uzgodnione uwagi.
  16. Po dostarczeniu skorygowanego **Formularza Wykonania Usługi Doradczej /Planu Rozwojowego** **Beneficjent Pomocy** dokona, w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze, odbioru dokumentów i je podpisze.

#### § 5 Licencje do **Narzędzi diagnozowania kompetencji pracowników**

1. **Projektodawca** udzieli **Beneficjentowi Pomocy** licencję dostępu do **Narzędzi diagnozowania kompetencji pracowników/-czek**, wspierających realizowane w projekcie **Usługi Doradcze**.
2. **Narzędzia diagnozowania kompetencji pracowników/-czek** utrzymywane i udostępniane będą na serwerach zapewnionych przez **Projektodawcę** oraz będą dostępne dla **Beneficjenta Pomocy** poprzez przeglądarkę WWW.
3. Dostęp do **Narzędzi diagnozowania kompetencji pracowników/-czek** będzie się odbywał na podstawie pisemnego przekazania uprawnień dostępowych w formie loginu i hasła wraz z wyszczególnionym zakresem dozwolonego korzystania w ramach licencji. Realizacja pierwszego dostępu za pomocą uzyskanych uprawnień dostępowych oznacza akceptację warunków licencji przez **Beneficjenta Pomocy**.

4. **Projektodawca** zapewni dostępność **Narzędzi diagnozowania kompetencji pracowników** nie krócej niż 12 miesięcy od zakończenia **Usług Doradczych** w celu diagnozy wszystkich (nieograniczona liczba) pracowników/-czek **Beneficjenta Pomocy**.
5. **Projektodawca** zapewni obsługę wszystkich potrzeb administracyjnych związanych z wykorzystaniem **Narzędzi diagnozowania kompetencji pracowników**.
6. **Projektodawca** zapewni obsługę wsparcia technicznego i funkcjonalnego **Beneficjentów Pomocy** w zakresie użytkowania **Narzędzi diagnozowania kompetencji pracowników/-czk**. Wsparcie to realizowane będzie w języku polskim za pomocą telefonu, e-mail oraz funkcji chat.

#### § 6 Osoba upoważniona

1. Upoważnionym przedstawicielem **Beneficjenta Pomocy** do dokonywania czynności określonych **Umową** jest

Imię i nazwisko	Stanowisko
Adres e-mail	Telefon kontaktowy

2. Zmiana osoby wskazanej w ust. 1 powyżej nie stanowi zmiany **Umowy** i może być dokonana za uprzednim pisemnym powiadomieniem **Projektodawcy**.

#### § 7 Zobowiązania Projektodawcy

1. **Projektodawca** zrealizuje **Usługi Doradcze**, o których mowa jest w §4 **Umowy**.
2. **Projektodawca** do realizacji **Usług Doradczych** zapewni doradców o odpowiednim doświadczeniu i kwalifikacjach.
3. **Projektodawca** w ciągu 14 dni od daty podpisania **Umowy** prześle **Beneficjentowi Pomocy** zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis zgodne z rozporządzeniem z 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 52, poz. 354, z późn. zm.).

#### § 8 Zobowiązania Beneficjenta Pomocy

1. **Beneficjent Pomocy** zobowiązuje się do uczestnictwa w **Usługach Doradczych** opisanych w §4 **Umowy**.
2. **Beneficjent Pomocy** zobowiązuje się przekazania uzupełnionego **Załącznika nr 4** do **Umowy**, wskazującego pracowników/-czek **Beneficjenta Pomocy** delegowanych do udziału **Usługach Doradczych**.
3. **Beneficjent Pomocy** zobowiązuje się, że delegowane przez niego osoby do udziału w **Usługach Doradczych**, będą brały udział w **Usługach Doradczych** w ustalonych terminach i każdorazowo będą podpisywać lity obecności.
4. **Beneficjent Pomocy** zobowiązuje się do współpracy z **Doradcą** w zakresie przekazywania informacji dotyczących swojej działalności, niezbędnych do prawidłowej realizacji **Usług Doradczych**.
5. **Beneficjent Pomocy** zobowiązuje się do wdrożenia opracowanego w ramach projektu **Planu Rozwojowego** dla **Beneficjenta Pomocy**, wyszczególnionego w § 4 **Umowy**.
6. **Beneficjent Pomocy** zobowiązuje się do niezwłocznego informowania **Projektodawcy** oraz przekazywania **Projektodawcy** otrzymanych zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał od podmiotów innych niż **Projektodawca** w okresie trwania niniejszej **Umowy**.
7. **Beneficjent Pomocy** zobowiązuje się do poinformowania **Projektodawcy** o osiągnięciu dopuszczalnego progu otrzymanej pomocy de minimis (art. 3 rozporządzenia KE nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r.), bez względu na źródło i sposób jej otrzymania. **Beneficjent Pomocy** przekaże tę informację **Projektodawcy** niezwłocznie po osiągnięciu limitu pomocy.
8. **Beneficjent Pomocy** zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania **Projektodawcy** o ustaniu aktualności któregośkolwiek z oświadczeń przedkładanych w § 3 **Umowy**.
9. **Beneficjent Pomocy** zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania **Projektodawcy** o jakichkolwiek zmianach w zakresie informacji przekazywanych w **Załącznikach nr 2, 3** do niniejszej **Umowy**.
10. W przypadku osiągnięcia przez **Beneficjenta Pomocy** limitu pomocy, usługi świadczone przez **Projektodawcę** mogą być świadczone wyłącznie za środki własne **Beneficjenta Pomocy**. Strony w tym zakresie dokonają odrębnych uzgodnień



11. **Beneficjent Pomocy** zobowiązuje się do wniesienia do projektu **Wkładu Własnego**. **Wkład Własny** od **Beneficjenta Pomocy** jest obowiązkowy i stanowi 10% kosztów **Usługi Doradczej**, zgodnie z wartościami wskazanymi w § 9, ust.4. **Umowy**.
12. **Beneficjent Pomocy** zobowiązany jest do uczestnictwa w ewentualnych działaniach kontrolnych i badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez **Instytucję Pośredniczącą** lub inne upoważnione podmioty.
13. W przypadku niewywiązania się przez **Beneficjenta Pomocy** ze swoich zobowiązań, może on stracić status **Beneficjenta Pomocy**. W takim przypadku koszt **Usług Doradczych** zostanie uznany za niekwalifikowany, co będzie skutkowało brakiem finansowania ze środków Unii Europejskiej. W takim przypadku **Projektodawca** ma prawo obciążyć **Beneficjenta Pomocy** kosztami usług wskazanych w § 9 ust. 4 **Umowy**. Koszt **Usług Doradczych** zwracany przez **Beneficjenta Pomocy** nie jest wliczany do wartości udzielonej pomocy de minimis. **Beneficjent Pomocy** będzie zobowiązany do uregulowania należności, w terminie 14 dni od daty wezwania.
14. W przypadku przerwania przez **Beneficjenta Pomocy** jego udziału w **Usługach Doradczych** ponosi on poniesione koszty organizacji **Usług Doradczych**. Koszt udziału **Beneficjenta Pomocy** będzie wyliczony o zastosowaną stawkę jednostkową w wysokości 330,00 zł brutto pomnożoną o liczbę godzin doradczych, w których brał udział **Beneficjent Pomocy** do chwili przerwania udziału. **Beneficjent Pomocy** będzie zobowiązany do uregulowania należności, w terminie 14 dni od daty wezwania.

### § 9 Wielkość pomocy oraz Wkładu Własnego

1. Koszt **Usług Doradczych** zostanie sfinansowany w 90% ze środków publicznych, jako pomoc publiczna de minimis. Pozostałe 10% wnosi do projektu Beneficjent Pomocy jako **Wkład Własny**.
2. Wniesienie **Wkładu Własnego** przez **Beneficjenta Pomocy**, jest jego warunkiem uczestnictwa w **Usługach Doradczych** oraz prawidłowej realizacji **Projektu**.
3. **Beneficjent Pomocy** wnosi **Wkład Własny** w postaci wkładu gotówkowego, płatnego na podstawie wystawionego przez **Projektodawcę** dokumentu księgowego, wystawianego przez **Projektodawcę** w ciągu 14 dni od daty podpisania **Umowy**, na konto bankowe numerze 24 11602202 0000 0003 0558 4710.
4. Koszt **Usług Doradczych** realizowanych w ramach projektu dla **Beneficjenta Pomocy** wynosi: 6 345,00 zł , w tym:
  - Pomoc de minimis: 5 710,50 zł
  - **Wkład Własny**: 634,50 zł
5. Informacje przedstawiane przez **Beneficjenta Pomocy** przy ubieganiu się o pomoc de minimis zostały przedstawione na wymaganym formularzu i zostają załączone do **Umowy** jako **Załącznik nr 2, 3**.
6. Podstawą udzielenia pomocy de minimis w ramach **Projektu** jest rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie udzielania przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości pomocy finansowej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 2026 z późn. zm.) oraz rozporządzenie 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. poz. 2015 poz. 1073 z późn. zm.).
7. Dniem udzielenia pomocy de minimis jest dzień podpisania niniejszej **Umowy**.
8. Udzielona pomoc nie podlega obowiązkowi uprzedniej jej notyfikacji do Komisji Europejskiej na podstawie z art. 38 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2004r. Nr 123 Poz. 1291 z późn. zm.).
9. Zaświadczenie o wysokości udzielonej pomocy przedstawiane jest na formularzu zgodnym ze wzorem obowiązującym na dzień wystawienia zaświadczenia, a publikowanym w rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz.U. z 2007r. Nr 53 Poz. 354 z późn. zm.). Formularz będzie przekazywany przez **Projektodawcę** w ciągu 14 dni od daty podpisania **Umowy**.

### § 10 Poufność

1. **Strona Otrzymująca** zobowiązana jest do zachowania tajemnicy **Informacji Poufnych** dotyczących **Strony Ujawniającej**, jakie uzyskała w związku z realizacją **Umowy** przez czas trwania **Umowy** oraz po jej zakończeniu.
2. **Informacje Poufne** mogą być przekazywane osobom i podmiotom trzecim wyłącznie za pisemną zgodą **Strony Ujawniającej** z zastrzeżeniem ust.4 oraz ust. 5 poniżej.

3. Obowiązek zachowania poufności nie dotyczy informacji, które: nie są bezpośrednio związane z przedmiotem prowadzonej działalności **Stron**, są ogólnie dostępne, były w posiadaniu **Strony Otrzymującej** przed podpisaniem **Umowy**, po pisemnym uzgodnieniu ze **Stroną Ujawniającą** zostaną uznane za jawne, których obowiązek ujawnienia wynika z obowiązujących przepisów prawa lub informacji niezbędnych do ochrony przez **Strony** swoich praw w toczących się postępowaniach na mocy obowiązujących przepisów prawa.
4. Nie stanowi naruszenia tajemnicy **Informacji Poufnych** ich przekazanie w celu realizacji przedmiotu **Umowy** osobom i podmiotom, które na zlecenie **Projektodawcy** uczestniczą w realizacji **Projektu**, na których Projektodawca przeniesie zobowiązania do zachowania poufności w sposób tożsamy z zapisami niniejszej umowy.
5. Nie stanowi naruszenia tajemnicy **Informacji Poufnych** przekazanie **Institucji Pośredniczącej** dokumentów niezbędnych do uzyskania pomocy de minimis, rozliczenia **Projektu** oraz wymaganych w razie kontroli dokonywanej przez **Institucję Pośredniczącą** lub inne uprawnione podmioty.

#### § 11 Postanowienia końcowe

1. Jeżeli na podstawie sprawozdań lub czynności kontrolnych uprawnionych organów zostanie stwierdzone, że **Beneficjent Pomocy** wykorzystał pomoc publiczną ze środków Unii Europejskiej niezgodnie z przeznaczeniem, nienależnie lub w nadmiernej wysokości, **Beneficjent Pomocy** zobowiązuje się do zwrotu odpowiedniej części lub całości tych środków wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczonych odpowiednio od dnia ich otrzymania.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą **Umową** zastosowanie mają rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013), rozporządzenie Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L214/3 z 09.08.2008), rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie udzielania przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości pomocy finansowe w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 2026 z późn. zm.), rozporządzenie 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. poz. 2015 poz. 1073 z późn. zm) oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory związane z realizacją **Umowy** strony będą się starały rozwiązać polubownie, a w przypadku braku porozumienia spór rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby **Projektodawcy**.
4. Zmiany **Umowy** mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem treści § 6 ust. 1 **Umowy**.
5. Wszelkie załączniki wymienione w treści **Umowy** są jej integralną częścią.
6. **Umowę** sporządzono i podpisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**BENEFICJENT  
POMOCY**  
(pieczęć i podpis)

**PROJEKTODAWCA**  
(pieczęć i podpis)

Załączniki:

- Załącznik nr 1 - Dane instytucji objętej wsparciem
- Załącznik nr 2 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
- Załącznik nr 3 - Oświadczenie o otrzymanej pomocy „de minimis”
- Załącznik nr 4 – Wzór listy pracowników delegowanych do udziału w Usługach Doradczych
- Załącznik nr 5 - Wzór Formularza Wykonania Usługi Doradczej
- Załącznik nr 6 – Wzór zaświadczenia o pomocy de minimis (aktualny na dzień podpisania umowy)

## Załącznik nr 1

Tytuł projektu:	<b>Pomorski przedsiębiorco – zaplanuj swój rozwój</b>
Nr ref. projektu:	<b>POWR.02.02.00-00-0079/16-00</b>
Priorytet:	<b>II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji</b>
Działanie:	<b>2.2 Wsparcie na rzecz zarządzania strategicznego przedsiębiorstw oraz budowy przewagi konkurencyjnej na rynku</b>
Poddziałanie:	--

### Dane instytucji objętej wsparciem:

Pozycja	L.p.	Nazwa	Wartość		
Dane Podstawowe	1	Nazwa instytucji:			
	2	Numer identyfikacji podatkowej (NIP):			
	3	Brak NIP	Tak	Nie	
	4	REGON:			
	5	Polska klasa Działalności (PKD)			
		PKD – Nazwa			
		PKD – Numer			
	6	Wielkość instytucji <sup>1</sup> :			
7	Liczba zatrudnionych pracowników:				
8	Samozatrudniony <sup>2</sup>	Tak	Nie		
Dane teleadresowe	9	Ulica:			
	10	Nr budynku:			
	11	Nr lokalu:			
	12	Miejscowość:			
	13	Miasto / Wieś <sup>3</sup> :			
	14	Kod pocztowy:			
	15	Województwo:			
	16	Powiat:			
	17	Gmina			
	18	Telefon kontaktowy:			
	19	Adres poczty elektronicznej:			

**Pieczęć i podpis Beneficjenta Pomocy**

<sup>1</sup> Mikroprzedsiębiorstwo, Małe przedsiębiorstwo, Średnie przedsiębiorstwo lub Duże przedsiębiorstwo

<sup>2</sup> Samozatrudniony - osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie zatrudniająca pracowników

<sup>3</sup> Obszar (teren) miejski - obszar położony w granicach administracyjnych miast

Obszar (teren) wiejski - powinien być rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.



## Załącznik nr 2

Załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (poz. 1543) z późniejszymi zmianami

### Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)

<b>A. Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis <sup>1</sup></b>	<b>A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce <sup>2</sup></b>
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu <input type="text"/>	1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika <sup>3</sup> <input type="text"/>
2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu <input type="text"/>	2a) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu <input type="text"/>
3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu <input type="text"/>	3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika <input type="text"/>
4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę <sup>4</sup> <input type="text"/>	
5) Forma prawna podmiotu <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe <input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa <input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236) <input type="checkbox"/> spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) <input type="checkbox"/> jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.) <input type="checkbox"/> inna (podać jaką) <input type="text"/>	
6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca <input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca <input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca <input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca	
7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.) <sup>6</sup> <input type="text"/>	
8) Data utworzenia podmiotu	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

<sup>1</sup> W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.

<sup>2</sup> Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).

<sup>3</sup> O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.

<sup>4</sup> Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej [http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\\_sprawozdan\\_z\\_wykorzystaniem\\_aplikacji\\_shrimp.php](http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php).

<sup>5</sup> Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

<sup>6</sup> Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.



9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami <sup>7</sup>			
Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:			
a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>
b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>
c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>
d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub współnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>
e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>
W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:			
a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców	<input type="text"/>		
b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom <sup>8</sup>	<input type="text"/>		
10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy			
Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:			
a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>
b) przejął innego przedsiębiorcę?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>
c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:			
a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców	<input type="text"/>		
b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom <sup>8</sup>	<input type="text"/>		
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:			
a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem	<input type="text"/>		
b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot <sup>8</sup>	<input type="text"/>		
Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:			
- łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem <sup>8</sup>	<input type="text"/>		
- wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)	<input type="text"/>		
- wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)	<input type="text"/>		

<sup>7</sup> Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.

<sup>8</sup> Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.

### B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis<sup>9</sup>

1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B- <sup>10</sup> ?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy		
3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:				
a) podmiot odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
b) obroty podmiotu maleją?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
d) podmiot ma nadwyżki produkcji <sup>11</sup> ?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	nie
h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
Jeśli tak, należy wskazać jakie:				

### C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi działalność:

1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury <sup>12</sup> ?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
4) w sektorze drogowego transportu towarów?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa <sup>13</sup> uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy		

<sup>9</sup> Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.

<sup>10</sup> Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.

<sup>11</sup> Dotyczy wyłącznie producentów.

<sup>12</sup> Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1).

<sup>13</sup> Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 360, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.



**D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis**

Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?

tak  nie

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis?

tak  nie

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę <sup>14</sup> w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.

LP.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy		Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe	informacje szczegółowe		nominalna	brutto	
	1	2	3a	3b	4	5a	5b	6
1	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
2	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
3	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
4	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
5	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
6	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
7	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
8	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
9	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
10	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy

<sup>14</sup> Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.



Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

Nie dotyczy

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

Nie dotyczy

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:

Nie dotyczy

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

Nie dotyczy

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

Nie dotyczy

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

Nie dotyczy

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

Nie dotyczy

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

Nie dotyczy

**E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji**

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis





### Załącznik nr 3

## Oświadczenie o otrzymanej pomocy „de minimis”

/Składane jest odrębnie dla wszystkich przedsiębiorstw stanowiących z Wnioskodawcą *Jedno przedsiębiorstwo*/

#### Oświadczam że:

1. Imię i nazwisko albo nazwa:	
2. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby:	
3. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę:	
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):	

w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych otrzymał/a pomoc „de minimis” w kwocie<sup>1</sup>  
\_ EUR.

#### Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

imię i nazwisko

nr telefonu

data i podpis

stanowisko służbowe

<sup>1</sup> W przypadku, gdy przedsiębiorstwo nie otrzymało w tym okresie pomocy de minimis należy wpisać wartość: 0,00



Załącznik nr 4

**Lista pracowników delegowanych do udziału w Usługach Doradczych**

Wykaz osób:

L.p.	Imię	Nazwiska	E-mail	Telefon	Pracownik należy do kluczowej kadry Beneficjenta Pomocy? [TAK/NIE]
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
podpis osoby upoważnionej  
do delegowania udziału  
w Usługach Doradczych  
pracowników Beneficjenta  
Pomocy



## Załącznik nr 5

### Formularz Wykonania Usługi Doradczej

Numer umowy o dofinansowanie: UDA-POWR.02.02.00-00-0079/16

Nazwa Projektodawcy: Organizacja Międzyzakładowa NSZZ "Solidarność" w Stoczni Gdańskiej

Tytuł projektu: „Pomorski przedsiębiorco – zaplanuj swój rozwój”

Beneficjent Pomocy			
Kod usługi doradczej			
Imię i nazwisko doradcy			
Okres realizacji usługi doradczej	od		do
Miejsce realizacji usługi doradczej			

Informacja o beneficencie usługi			
Pełna nazwa przedsiębiorstwa			
Ulica		nr budynku/loka.	
kod pocztowy		miasto/miejscowość	
Województwo		NIP	
nr tel./fax		e-mail	
Liczba uczestników doradztwa			

1. Ewidencja usług doradczych w przedsiębiorstwie			
Dzień (dd-mm-rrrr)	Liczba godzin doradztwa*	Imię i nazwisko doradcy	Temat
Liczba godzin łącznie			

\* Godziny zegarowe. Maksymalna liczba godzin pracy doradcy w jednym dniu to 8.



## 2. Zakres usługi doradczej

## 3. Rekomendacje/wytyczne/zalecenia dotyczące dalszych kroków, które powinien podjąć przedsiębiorca

## 4. Spis wypracowanych dokumentów

## 5. Odbiór doradztwa

Niniejszym podpisem potwierdzam odbiór usługi doradczej

Potwierdzam zakończenie wykonania usługi doradczej

Imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa

miejsowość, data,

miejsowość, data, oraz podpis doradcy



## Załącznik nr 6

<b>ZAŚWIADCZENIE Nr</b> <input type="text"/>		<b>O POMOCY DE MINIMIS</b>	
Data wydania <input type="text"/>			
<b>A. CEL DOKUMENTU</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Wydanie zaświadczenia</b>		<input type="checkbox"/> <b>Korekta zaświadczenia<sup>2</sup></b>	
Stwierdza się nieważność zaświadczenia nr <input type="text"/>		wydanego w dniu <input type="text"/>	
<b>B. INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDZIELAJĄCEGO POMOCY DE MINIMIS</b>			
Pieczęć			
<input type="text"/>			
Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podmiotu udzielającego pomocy de minimis			
<input type="text"/>			
Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis			
<input type="text"/>			
Adres siedziby podmiotu udzielającego pomocy de minimis			
<input type="text"/>			
<b>C. INFORMACJE DOTYCZĄCE BENEFICJENTA POMOCY DE MINIMIS<sup>3</sup></b>		<b>C1. INFORMACJE DOTYCZĄCE WSPÓLNIKA SPÓŁKI CYWILNEJ LUB OSOBOWEJ WNIOSKUJĄCEGO O POMOC DE MINIMIS W ZWIĄZKU Z DZIAŁALNOŚCIĄ PROWADZONĄ W TEJ SPÓŁCE<sup>4</sup></b>	
Numer identyfikacji podatkowej (NIP) beneficjenta pomocy de minimis		Numer identyfikacji podatkowej (NIP) wspólnika <sup>5</sup>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Imię i nazwisko albo nazwa beneficjenta pomocy de minimis		Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adres miejsca zamieszkania albo siedziby beneficjenta pomocy de minimis		Adres miejsca zamieszkania albo siedziby wspólnika	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	





#### D. INFORMACJE DOTYCZĄCE UDZIELONEJ POMOCY DE MINIMIS

Poświadcza się, że pomoc udzielona w dniu

na podstawie <sup>6</sup>

o wartości brutto <sup>7</sup>  stanowiącej równowartość  euro  
stanowi pomoc de minimis

#### E. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO WYDANIA ZAŚWIADCZENIA

Imię i nazwisko

Podpis

Stanowisko służbowe

<sup>1</sup> Wypełnia się wyłącznie w sytuacji, gdy podmiot udzielający pomocy posiada wewnętrzny system numeracji wydawanych zaświadczeń.

<sup>2</sup> Wypełnia się wyłącznie w sytuacji, o której mowa w art. 5 ust. 3a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, tj. w przypadku stwierdzenia nieważności wcześniej wydanego zaświadczenia w odniesieniu do tej samej pomocy, ze względu na fakt, iż wartość faktycznie udzielonej pomocy de minimis jest inna niż wartość pomocy podana we wcześniej wydanym zaświadczeniu.

<sup>3</sup> W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskował wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy miejsc zamieszkania wszystkich wspólników tej spółki.

<sup>4</sup> Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskował wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).

<sup>5</sup> O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.

<sup>6</sup> Podaje się krajowe akty prawne będące podstawą udzielenia pomocy (np. ustawa, rozporządzenie, uchwała i/lub umowa, decyzja).

<sup>7</sup> Podaje się wartość pomocy w złotych oraz w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust.1 i 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi. W przypadku zaświadczenia korygującego, stwierdzającego, iż pomoc której dotyczyło unieważnione zaświadczenie, nie została w ogóle udzielona, wpisuje się wartość 0.