



Załącznik nr 2

UMOWA O UDZIELENIE WSPARCIA REINTEGRACYJNEGO

- finansowanie lub dofinansowanie realizacji indywidualnego planu reintegracyjnego

Zawarta w dniu..... w

pomiędzy:

Realizatorem wsparcia:

Ośrodkiem Wsparcia Ekonomii Społecznej (OWES):

Agencja Rozwoju Regionalnego "ARES" S.A. w Suwałkach, z siedzibą 16 – 400 Suwałki, ul. Noniewicza 42A, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Sąd Gospodarczy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000051749, NIP 844-000-57-67, REGON 005411883, Kapitał zakładowy 1.457.000 zł opłacony w całości, reprezentowanym przez:

1. Panią Martę Żybura - Prezesa Zarządu
2. Panią Julię Natalię Kościuch - Członka (Wiceprezesa) Zarządu

zwanym w dalszej części umowy Realizatorem

a

.....

ul.

NIP:

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy Odbiorcą

§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest pokrycie 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 mających na celu zwiększenie możliwości udziału w życiu społecznym i zawodowym osoby/osób objętej/objętych IPR. Szczegółowe zestawienie działań reintegracyjnych zawiera Wniosek o udzielenie wsparcia reintegracyjnego.
2. Wydatki w ramach wsparcia reintegracyjnego mogą być ponoszone wyłącznie w okresie realizacji IPR, tj. od dnia podpisania niniejszej umowy przez okres na jaki zostało udzielone wsparcie finansowe na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy, bądź



Biuro projektu pt. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Suwałkach”

Lider: Agencja Rozwoju Regionalnego "ARES" S.A. w Suwałkach, ul. Noniewicza 42A, 16-400 Suwałki
tel. (087) 566 61 06 email: owes@ares.suwalki.pl www.owes.ares.suwalki.pl

Partner: Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości w Suwałkach, ul. Kościuszki 62, 16-400 Suwałki



został zastosowany inny instrument wsparcia o którym mowa w art. 21 lub 22 ustawy o ekonomii społecznej, lub nie krótszy niż okres zatrudnienia danej osoby.

§ 2

1. Strony ustalają, że całkowity koszt wsparcia reintegracyjnego wynosi zł brutto (słownie: złotych 00/100). Wsparcie dotyczy działań z zakresu reintegracji społecznej i reintegracji zawodowej skierowanych bezpośrednio do (imię i nazwisko osoby korzystającej ze wsparcia reintegracyjnego, PESEL):
 - a.
 - b.
 - c.
2. Realizator zobowiązuje się do refundacji wydatków przedłożonych przez Odbiorcę wsparcia reintegracyjnego na realizację IPR. Refundacja dokonywana będzie po akceptacji OWES na podstawie przedstawionego przez PS zestawienia poniesionych wydatków w ramach wsparcia reintegracyjnego wraz z odpowiednio opisanymi dokumentami księgowymi potwierdzającymi poniesione wydatki wynikające z wniosku o udzielenie wsparcia reintegracyjnego oraz potwierdzeniami płatności.
3. Podstawą do wypłaty refundacji będzie złożenie:
 - a. zestawienia faktycznie poniesionych wydatków w ramach wsparcia reintegracyjnego – załącznik nr 1 stanowiący integralną część umowy;
 - b. odpowiednio opisanych dokumentów księgowych potwierdzających poniesione wydatki, które wynikają z wniosku o udzielenie wsparcia reintegracyjnego;
 - c. potwierdzeń płatności;
 - d. dokumentów potwierdzających korzystanie z usługi przez pracownika PS na którego przedsiębiorstwo społeczne uzyskało wsparcie finansowe.
4. Wypłata refundacji następować będzie przelewem na rachunek bankowy Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego nr
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Realizatora.
6. Realizator wymaga, aby wsparcie reintegracyjne było wydatkowane w formie bezgotówkowej, np. przelew czy zapłata kartą płatniczą.
7. Warunkiem wypłaty wsparcia reintegracyjnego jest dostępność odpowiednich środków na rachunku bankowym Realizatora. W przypadku braku środków koniecznych do dokonania wypłaty w ustalonej Umową wysokości wypłata wsparcia następuje niezwłocznie po uzyskaniu dostępności niezbędnej wysokości środków przez Realizatora.
8. W przypadku, gdy opóźnienie w przekazywaniu wsparcia wynika z przyczyn niezależnych od Realizatora, Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego nie przysługuje prawo domagania się odsetek za opóźnioną płatność.



Biurowisko projektu pt. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Suwałkach”

Lider: Agencja Rozwoju Regionalnego "ARES" S.A. w Suwałkach, ul. Noniewicza 42A, 16-400 Suwałki
tel. (087) 566 61 06 email: owes@ares.suwalki.pl www.owes.ares.suwalki.pl

Partner: Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości w Suwałkach, ul. Kościuszki 62, 16-400 Suwałki



9. W przypadku wystąpienia opóźnień w przekazywaniu płatności przekraczających 14 dni Realizator zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Odbiorcę wsparcia reintegracyjnego o przyczynach opóźnień i prognozie przekazania płatności.
10. Realizator w dniu podpisania niniejszej Umowy zobowiązany jest wydać Odbiorcy wsparcia zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis, zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1546).

§ 3

1. Odbiorca wsparcia reintegracyjnego 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.
2. Odbiorca wsparcia reintegracyjnego zobowiąże Wykonawcę/ców (o ile dotyczy) do zabezpieczenia danych osobowych, do których uzyskał dostęp w toku realizacji Umowy z Wykonawcą, na zasadach określonych Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO).
3. Wsparcie jest udzielane w oparciu o zasady *de minimis*, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy *de minimis* oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027, zwanym dalej „rozporządzeniem”.

§ 4

1. Realizator może rozwiązać Umowę bez wypowiedzenia i bez wypłaty jakichkolwiek odszkodowań, w przypadku naruszenia Regulaminu udzielania wsparcia reintegracyjnego lub Umowy w szczególności, gdy:
 - a. Odbiorca wsparcia reintegracyjnego nie wypełni, bez usprawiedliwienia, jednego ze swych zobowiązań określonych w niniejszej umowie (o ile dotyczy);
 - b. lub zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji niniejszej Umowy i Odbiorca wsparcia reintegracyjnego 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;
 - c. w stosunku do Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego zostało wszczęte postępowanie likwidacyjne lub upadłościowe;
 - d. Odbiorca wsparcia reintegracyjnego zawiesi działalność;





- e. Odbiorca wsparcia 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);
 - f. Odbiorca wsparcia reintegracyjnego w okresie trwałości nie będzie spełniał przesłanek warunkujących lub/i ustaną przesłanki do uzyskania i utrzymania statusu przedsiębiorstwa społecznego lub utraci status PS;
 - g. Odbiorca wsparcia reintegracyjnego przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia, zaświadczenia lub informacje w celu uzyskania bądź rozliczenia wsparcia;
 - h. Odbiorca wsparcia dopuści się nieprawidłowości finansowych;
 - i. Odbiorca wsparcia odmówi poddania się kontroli;
 - j. Odbiorca wsparcia naruszy inne istotne warunki Umowy i nie doprowadzi do usunięcia przedmiotowych naruszeń w terminie wyznaczonym przez Realizatora (nie krótszym niż 14 dni).
2. W przypadku, gdy rozwiązanie Umowy, o którym mowa w ust. 1 nastąpi po otrzymaniu jakichkolwiek środków finansowych, Odbiorca wsparcia reintegracyjnego zobowiązany jest zwrócić w całości otrzymane środki, na rachunek bankowy Realizatora **nr 33 1090 2776 0000 0001 5908 9017 prowadzony w banku SANTANDER BANK POLSKA S.A.** w terminie trzech dni od dnia rozwiązania Umowy. Za datę zwrotu uważa się dzień uznania wpływu na rachunek bankowy Realizatora.
 3. W przypadku gdy Odbiorca wsparcia reintegracyjnego nie dokonał w wyznaczonym terminie zwrotu, o którym mowa w ust. 3, Realizator podejmie czynności zmierzające do odzyskania należnych środków, z wykorzystaniem dostępnych środków prawnych. Koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanego wsparcia obciążają Odbiorcę wsparcia reintegracyjnego.
 4. Strony dopuszczają możliwość dokonywania zmian w Umowie. Zmiana Umowy musi być dokonana w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
 5. Strony zgodnie ustalają, że Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 5

1. Koszty wsparcia w ramach niniejszej Umowy stanowią/stanowią częściowo/nie stanowią¹ (.....% *de minimis*, % bez pomocy) dla Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego pomoc *de minimis*.

¹ Niepotrzebne skreślić





2. Jeżeli koszty usługi stanowią dla Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego *pomoc de minimis*, to w dniu zawarcia Umowy Odbiorca wsparcia reintegracyjnego otrzymuje zaświadczenie o udzielonej pomocy *de minimis*.
3. Odbiorca wsparcia reintegracyjnego zobowiązany jest do przechowywania dokumentów dotyczących otrzymanej pomocy publicznej (o ile występuje) przez 10 lat od dnia zawarcia Umowy.
4. Pomoc *de minimis* jest udzielana zgodnie z przepisami prawa krajowego i unijnego w zakresie takiej pomocy.

§ 6

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

§ 7

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

§ 8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
2. Spory wynikłe w toku realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Realizatora.
3. Integralną częścią niniejszej Umowy dla Realizatora i Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego jest:
Załącznik nr 1 – Zestawienie poniesionych wydatków w ramach wsparcia reintegracyjnego.
4. Umowę niniejszą sporządzono w 2 egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....

Podpis Realizatora

.....

Podpis Odbiorcy wsparcia



Biurowisko projektu pt. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Suwałkach”

Lider: Agencja Rozwoju Regionalnego "ARES" S.A. w Suwałkach, ul. Noniewicza 42A, 16-400 Suwałki
tel. (087) 566 61 06 email: owes@ares.suwalki.pl www.owes.ares.suwalki.pl

Partner: Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości w Suwałkach, ul. Kościuszki 62, 16-400 Suwałki



Załącznik nr 1 do UMOWY O UDZIELENIE WSPARCIA REINTEGRACYJNEGO

Pieczęć Odbiorcy

ZESTAWIENIE PONIESIONYCH WYDATKÓW W RAMACH WSPARCIA REINTEGRACYJNEGO								
Lp	Nr dokumentu	Data wystawienia dokumentu	Nr księgowy lub numer ewidencyjny	Nazwa wydatku	Data zapłaty	Kwota netto	Vat	Kwota brutto

Data	Podpis Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego

Załączniki:

1. Kopie w/w dokumentów księgowych potwierdzających poniesione wydatki.
2. Potwierdzenia płatności.
3. Dokumenty potwierdzające korzystanie z usługi przez pracownika PS, na którego przedsiębiorstwo społeczne uzyskało wsparcie finansowe.



Biurowisko projektu pt. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Suwałkach”

Lider: Agencja Rozwoju Regionalnego "ARES" S.A. w Suwałkach, ul. Noniewicza 42A, 16-400 Suwałki
tel. (087) 566 61 06 email: owes@ares.suwalki.pl www.owes.ares.suwalki.pl

Partner: Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości w Suwałkach, ul. Kościuszki 62, 16-400 Suwałki