**Załącznik nr 26 do Regulaminu Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej  
- Umowa o przyznanie wsparcia opiekuna biznesowego**

**UMOWA O PRZYZNANIE WSPARCIA OPIEKUNA BIZNESOWEGO**

**Nr umowy:** ………………….

Umowa o przyznanie wsparcia finansowego w ramach projektu *„Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Ełku”* realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Woj. Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 11.3.1 Wsparcie przedsiębiorczości społecznej

zawarta w …….  
w dniu ………… roku pomiędzy:

…………………………………………………………………, KRS …………………………….., NIP: …………………………… , REGON ……………………….., reprezentowanym przez ………………… – Prezesa Zarządu oraz ………………………. – ………………………………….. zwanym dalej Operatorem wsparcia

a

*(pełne dane Przedsiębiorstwa społecznego)*

………………………………………………, reprezentowanym przez …………………………………………………… zwanym dalej przedsiębiorstwem społecznym

**§ 1**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest przyznanie przez Operatora wsparcia, wsparcia opiekuna biznesowego, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 11.3.1 Wsparcie przedsiębiorczości społecznej Regionalnego Programu Operacyjnego Woj. Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
2. Wsparcie opiekuna, polega na udzieleniu Przedsiębiorstwu społecznemu wsparcia merytorycznego w funkcjonowania i wzmacnianiu potencjału przedsiębiorstwa.
3. Wsparcie opiekuna przedsiębiorstwa społecznego jest udzielane w oparciu o zasadę de minimis, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 ( Dz. U. 2015 poz. 1073).
4. Przedsiębiorstwo społeczne otrzymuje wsparcie opiekuna biznesowego w zakresie:

a) Rozwoju przedsiębiorstwa społecznego, jego usług.

b) Rozwoju działań marketingowych i promocyjnych.

5. Przedsiębiorstwo społeczne otrzymuje wsparcie opiekuna biznesowego w okresie 12 miesięcy, począwszy od dnia ……………. roku do dnia ………………..roku. **Opiekun wspiera przedsiębiorstwo społeczne w wymiarze średnio** ……………….. godz. na miesiąc, w co wchodzi kontakt bezpośredni, mailowy, telefoniczny, spotkania i dojazdy na spotkania oraz sporządzenie wymaganej dokumentacji potwierdzającej udzielone wsparcie. **Wartość godzin wsparcia doradczego wynosi** ……………………………

6. Wsparcie opiekuna może zostać przerwane w przypadku zaprzestania działalności przez przedsiębiorstwo przed upływem przewidzianego okresu wsparcia opiekuna.

7. Przedsiębiorstwo społeczne może wnioskować o zmianę opiekuna, podając obiektywne przesłanki, w dowolnym momencie wsparcia. Operator wsparcia jest zobowiązany rozpatrzyć wniosek, ale może podjąć decyzję o pozostawieniu dotychczasowego opiekuna, jeśli wskazane przesłanki są niewystarczające.

**§ 2**

**Monitoring i kontrola**

1. W okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy Operator wsparcia, Instytucja Zarządzająca i/lub inny uprawniony podmiot może przeprowadzić kontrolę „na miejscu”, w siedzibie przedsiębiorstwa społecznego i/lub w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej w celu zbadania, czy korzysta ona ze wsparcia opiekuna.
2. Przedsiębiorstwo społeczne zobowiązane jest poddać się czynnościom monitoringowym i kontrolnym prowadzonym przez Operatora wsparcia i uprawnione organy kontrolne   
   w zakresie prawidłowości korzystania ze wsparcia opiekuna biznesowego.

**§ 3**

**Zmiana umowy**

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

**§ 4**

**Rozwiązanie umowy**

1. Przedsiębiorstwo społeczne może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w każdym momencie.
2. Operator wsparcia może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym i bez wypłaty jakichkolwiek odszkodowań, gdy PS:
   1. nie wypełni bez usprawiedliwienia, któregokolwiek ze swych zobowiązań i po otrzymaniu pisemnego upomnienia nadal ich nie wypełni lub nie przedstawi w wyznaczonym przez Operatora wsparcia terminie stosownych wyjaśnień;
   2. zaprzestanie prowadzenia działalności w formie przedsiębiorstwa społecznego, w tym dokona jej likwidacji, w okresie obowiązywania umowy;
   3. przedstawi fałszywe i/lub niepełne dokumenty potwierdzające korzystanie ze wsparcia;
   4. wykorzystuje wsparcie opiekuna niegodnie z postanowieniami umowy;
   5. utrudnia kontrolę;
   6. nie spełnia warunków dopuszczalności udzielenia na jego rzecz pomocy publicznej;
   7. realizuje przedsięwzięcie niezgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy.

**§ 5**

**Inne**

1. Operator wsparcia zastrzega sobie prawo żądania od Przedsiębiorstwa społecznego pomocy wszelkich innych informacji niezbędnych do wywiązania się z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej.

**§ 6**

**Postanowienia końcowe**

1. Spory związane z realizacją niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie.
2. W przypadku braku porozumienia spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Operatora wsparcia.

**§ 7**

1. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją niniejszej umowy wyjaśniane będą w formie pisemnej.

**§ 8**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Przedsiębiorstwo społeczne Operator wsparcia**

................................................. ..............................................

[pieczęć] [pieczęć]

................................................. .............................................