

Załącznik nr 1
do Aneksu nr 1/17 do Regulaminu Projektu
pn. „System wsparcia zatrudnienia dla miasta Gdyni i obszaru ZIT – etap I”

Umowa nr/2017

Umowa nr zawarta w dniu pomiędzy

Gminą Miasta Gdyni, z siedzibą w Gdyni, przy Al. Marszałka Piłsudskiego 52/54, NIP 5862312326, reprezentowaną przez Agnieszkę Kukielko – naczelnika Wydziału Polityki Gospodarczej, działającej z upoważnienia Prezydenta Miasta Gdyni - Zarządzenie nr 6272/17/VII/M z dnia 06 czerwca 2017 roku,

zwaną dalej Beneficjentem Projektu

a

Panią/Panem
zamieszkałą/łym w
legitymującej/cym się dowodem osobistym seria/numer

PESEL, zwanym dalej Uczestnikiem Projektu (UP).

§ 1

Przedmiotem umowy jest udzielenie wsparcia Uczestnikowi Projektu „System wsparcia zatrudnienia dla Miasta Gdyni i obszaru ZIT – etap I”, realizowanego przez Gminę Miasta Gdyni w partnerstwie z Fundacją Gospodarczą w Gdyni w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 5, Działanie 5.2 Poddziałanie 5.2.1 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy – mechanizm ZIT.

§ 2

1. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z krajowych środków budżetu państwa.
2. Projekt jest realizowany w okresie od dnia 26.06.2017r. do dnia 31.10.2018r.
3. Udział Uczestnika Projektu w Projekcie jest bezpłatny.

§ 3

1. Uczestnik Projektu oświadcza, iż zapoznał się z aktualną wersją Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, spełnia warunki uczestnictwa w nim określone, zapoznał się z brzmieniem Umowy i składając podpis pod Umową akceptuje warunki umowy i Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.
2. Uczestnik Projektu oświadcza, że:
 - 1) wyraża wolę uczestniczenia w Projekcie;
 - 2) spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie wskazane w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie;

- 3) wszelkie dane zawarte w dokumentach rekrutacyjnych są prawdziwe i aktualne;
- 4) jest świadomy odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności karnej, za podanie fałszywych danych lub złożenia fałszywych oświadczeń, na podstawie których został zakwalifikowany do udziału w Projekcie;
- 5) zobowiązuje się do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w każdej formie wsparcia przewidzianej dla Uczestnika Projektu;
- 6) zobowiązuje się do dostarczenia w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie danych dotyczących swojej sytuacji zawodowej;
- 7) zobowiązuje się do dostarczenia w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie dokumentów potwierdzających zatrudnienie lub podjęcie działalności gospodarczej (o ile UP je podejmie);
- 8) zobowiązuje się do natychmiastowego informowania zespołu projektowego o zmianie jakichkolwiek danych osobowych, oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na jego dalszy udział w Projekcie;
- 9) wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 – t.j.) oraz udzielanie wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w Projekcie Partnerowi Projektu Fundacji Gospodarczej w Gdyni oraz instytucjom zaangażowanym we wdrażanie Poddziałania 5.2.1 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy – mechanizm ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego WP na lata 2014-2020 tj. Instytucji Pośredniczącej – Stowarzyszenie Obszar Metropolitalny Gdańsk-Gdynia-Sopot, Instytucji Zarządzającej – Departament Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego;
- 10) zobowiązuje się do bieżącego zapoznawania się z aktualnymi wersjami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie dostępnymi na stronie internetowej Beneficjenta www.gdynia.pl, Biura Projektu www.gdyniaprzedsiębiorcza.pl, Partnera Projektu www.fundacjagospodarcza.pl, jak i w wersji papierowej w siedzibie Biura Projektu oraz przestrzegania jego aktualnych wytycznych.

§ 4

1. Uczestnik Projektu zostanie objęty kompleksowym procesem aktywizacji zawodowej z podziałem na działania realizowane przez Beneficjenta oraz Partnera Projektu tj. Fundację Gospodarczą w Gdyni.
2. Beneficjent Projektu jest odpowiedzialny za realizację:
 - a) warsztatów z autoprezentacji;
 - b) kursu na pracownika kwalifikowanego ochrony fizycznej osób i mienia;
 - c) kursu testera oprogramowania z egzaminem ISTQB;
 - d) kursu obsługi kasy fiskalnej;
 - e) indywidualnych kursów zawodowych;
 - f) staży zawodowych;
 - g) pośrednictwa pracy.
3. Partner Projektu jest odpowiedzialny za realizację:
 - a) opracowania Indywidualnego Planu Działania;
 - b) indywidualnego poradnictwa zawodowego;
 - c) grupowego poradnictwa zawodowego;
 - d) warsztatów z aktywnego poszukiwania pracy;
 - e) indywidualnego wsparcia psychologicznego – doradczego;
 - f) kursu spawania z egzaminem DNV;
 - g) kursu księgowości z obsługą komputera z egzaminem ECDL/PTI/BASE:
4. Uczestnik Projektu **zobowiązany jest** do udziału w następujących formach wsparcia:
 - 1) opracowaniu Indywidualnego Planu Działania (IPD);
 - 2) indywidualnych warsztatach w zakresie poradnictwa zawodowego;
 - 3) grupowych warsztatach w zakresie poradnictwa zawodowego;
 - 4) pośrednictwie pracy wraz z comiesięcznymi spotkaniami z zakresu aktywnego poszukiwania pracy;

- 5) grupowych warsztatach w zakresie nabycia kompetencji kluczowych – społecznych:
 - a) warsztatach w zakresie technik aktywnego poszukiwania pracy;
 - b) warsztacie z autoprezentacji;
5. W zależności od zdiagnozowanych potrzeb Uczestnika Projektu wskazanych w IPD Uczestnik objęty zostanie wsparciem dodatkowym w postaci:
 - 1) poradnictwa psychologiczno – doradczego mającego na celu udzielenie UP specjalistycznej pomocy przełamania negatywnych skutków bezrobocia .
 - 2) kursu lub szkolenia zawodowego mającego na celu podniesienie, uzupełnienie lub zmianę kwalifikacji zawodowych:
 - a) kurs spawania z egzaminem DNV;
 - b) kurs ochrony osób i mienia;
 - c) kurs testera oprogramowania z egzaminem ISTQB;
 - d) kurs księgowości z obsługą komputera z egzaminem ECDL/PTI/BASE;
 - e) kurs obsługi kasy fiskalnej;
 - f) kursy zawodowe indywidualne dobrane do wskazań IPD nie wymienione wyżej zakończone egzaminem.
 - 3) stażach zawodowych – średnio 3 m-ce.
6. Beneficjent dopuszcza udział Uczestnika Projektu w więcej niż w jednej formie wsparcia zgodnie z opracowanym IPD.
7. Uczestnik zobowiązuje się do indywidualnych spotkań z pośrednikiem pracy, raz w miesiącu w terminach pracy pośrednika zgodnie z harmonogramem dostępnym na stronie Beneficjenta Projektu, Biura Projektu oraz Partnera Projektu.
8. Uczestnik Projektu ma możliwość ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji następujących form wsparcia:
 - 1) opracowania Indywidualnego Planu Działania,
 - 2) indywidualnego poradnictwa zawodowego,
 - 3) warsztatów grupowych w zakresie poradnictwa zawodowego,
 - 4) indywidualnego wsparcia psychologiczno – doradczego,
 - 5) warsztatów z technik aktywnego poszukiwania pracy oraz nabywania kompetencji kluczowych
 - 6) warsztatu z autoprezentacji,
 - 7) szkoleń grupowych
 - 8) indywidualnych kursów zawodowych,
 - 9) staży.

Podstawą refundacji kosztów dojazdu jest złożenie **wniosku o zwrot kosztów dojazdu** stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy do 10. dnia kolejnego miesiąca oraz pozytywna weryfikacja obecności Uczestnika na danej formie wsparcia.

9. Podstawą refundacji kosztów dojazdu samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji form wsparcia jest złożenie **wniosku o zwrot kosztów dojazdu samochodem osobowym** stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy oraz pozytywna weryfikacja obecności Uczestnika w danej formie wsparcia. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu,
 - 2) w przypadku gdy Uczestnik Projektu nie jest właścicielem pojazdu – umowę użyczenia pojazdu.
10. Uczestnik Projektu ma możliwość ubiegania się o zwrot kosztów z tytułu sprawowania opieki nad dzieckiem do lat 7 włącznie lub osobą zależną podczas uczestnictwa w następujących formach wsparcia:
 - 1) warsztatach grupowych z technik aktywnego poszukiwania pracy,
 - 2) warsztacie z autoprezentacji,
 - 3) szkoleniach grupowych,
 - 4) indywidualnych kursach zawodowych,
 - 5) stażach.

Podstawą refundacji kosztów dojazdu jest złożenie **wniosku o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną** stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej umowy do 10. dnia kolejnego miesiąca oraz pozytywna weryfikacja obecności Uczestnika na danej formie wsparcia.

11. Uczestnik Projektu ma możliwość ubiegania się o zwrot kosztów z tytułu opłaty skarbowej stanowiącej koszt wpisu na listę pracowników kwalifikowanych. Podstawą refundacji kosztu jest

złożenie **wniosku o refundację kosztu opłaty skarbowej** stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszej umowy oraz ukończenie kursu z ochrony osób i mienia z wynikiem pozytywnym.

12. Łączna maksymalna kwota jaką Beneficjent przewidział:

- 1) zwrot kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji formy wsparcia,
- 2) zwrot kosztów opieki na dzieckiem/dziećmi/osobą zależną,
- 3) zwrot kosztów opłaty skarbowej,

dla Uczestnika Projektu z tytułu udziału w formach wsparcia realizowanych przez Beneficjenta na okres realizacji wsparcia wynosi brutto.

§ 5

1. Beneficjent Projektu i Partner zobowiązuje się do:

- 1) zapewnienia wykwalifikowanej kadry doradców zawodowych, trenerów i specjalistów udzielających usług w ramach Projektu oraz materiałów dydaktycznych niezbędnych do realizacji działań przewidzianych w IPD Uczestnika Projektu;
- 2) zorganizowania warsztatów i szkoleń w zakresie nabycia kompetencji kluczowych oraz kwalifikacji zawodowych dostosowanych do opracowanego Indywidualnego Planu Działania Uczestnika Projektu;
- 3) zorganizowania staży zawodowych.

2. Beneficjent Projektu zobowiązuje się do wypłaty Uczestnikowi Projektu stypendium w przypadku realizacji następujących form wsparcia:

- 1) szkolenia certyfikowane/kursy zawodowe,
- 2) staże.

Podstawą wypłaty stypendium jest złożenie **wniosku o stypendium** stanowiącego załącznik nr 5 do niniejszej umowy oraz obecność Uczestnika Projektu na danej formie wsparcia. Łączna maksymalna kwota stypendium jaką Beneficjent przewidział dla Uczestnika Projektu z tytułu udziału w formach wsparcia realizowanych przez Beneficjenta na okres realizacji wsparcia wynosi maksymalnie brutto.

3. Beneficjent Projektu ma prawo wykreślenia Uczestnika Projektu z listy Uczestników Projektu w przypadku naruszenia przez Uczestnika przepisów prawa, Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, zapisów niniejszej umowy oraz zasad współżycia społecznego.

4. Skreślenie Uczestnika Projektu z listy Uczestników w trybie określonym w ust. 2 skutkuje rozwiązaniem umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 6

1. Uczestnik Projektu ma prawo zrezygnować z dalszego udziału w Projekcie wyłącznie w uzasadnionych przypadkach, w tym w szczególności: podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, długotrwałej choroby własnej bądź dziecka lub osoby zależnej uniemożliwiającej czynny udział w Projekcie.

2. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia dotyczącego przyczyn rezygnacji oraz dostarczenia dokumentów potwierdzających okoliczności, których mowa w ust 1.

3. W sytuacji nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie, Beneficjent Projektu poinformuje o tym fakcie właściwe z uwagi na adres zamieszkania Uczestnika Projektu instytucje społeczne (m.in. MOPS, PUP, DOPS) mające w swoich zadaniach pomoc społeczną i socjalną osobom pozostającym w szczególnej sytuacji na rynku pracy.

§ 7

1. Umowa z Uczestnikiem Projektu zostaje zawarta na okres zrealizowania całości wsparcia, określonego w Indywidualnym Planie Działania, który został dla niego ustalony lub na okres udziału w projekcie do momentu podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

2. Zmiany niniejszej Umowy wynikające ze zmiany Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie następują automatycznie z chwilą zmiany Regulaminu i nie wymagają składania przez strony niniejszej Umowy oświadczeń w formie pisemnej.

3. Z zastrzeżeniem ust.2 wszelkie zmiany wynikające z ustaleń niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

4. Spory mogące wyniknąć w związku z realizacją umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie.
5. W przypadku niemożności rozstrzygnięcia sporu w sposób określony w ust. 4, właściwym do rozstrzygnięcia jest sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta Projektu.
6. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności Kodeksu Cywilnego.

Beneficjent Projektu

.....

Uczestnik Projektu

.....

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – wniosek o zwrot kosztów dojazdu.
2. Załącznik nr 2 – wniosek o zwrot kosztów dojazdu samochodem osobowym.
3. Załącznik nr 3 – wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną.
4. Załącznik nr 4 – wniosek o zwrot kosztów opłaty skarbowej.
5. Załącznik nr 5 – wniosek o stypendium.

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU
z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji form wsparcia w projekcie
pn. „System wsparcia zatrudnienia dla miasta Gdyni i obszaru ZIT – etap I”

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
imię i nazwisko	
data urodzenia	
adres zamieszkania	
numer telefonu	

Zwrot kosztów dojazdu na:

- indywidualne spotkanie z doradcą zawodowym
- grupowe poradnictwo zawodowe
- indywidualne wsparcie psychologiczne – doradcze
- warsztaty z aktywnego poszukiwania pracy
- warsztaty z autoprezentacji
- szkolenie certyfikowane/kurs zawodowy
- staż

	DATA	STACJA/PRZYSTANEK POCZĄTKOWA/-Y	STACJA/PRZYSTANEK KOŃCOWA/-Y	CENA BILETU
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
			RAZEM:	

Załączniki:*

- komplet biletów przejazdowych (tam i z powrotem)
- imienny bilet miesięczny

* właściwe zaznaczyć

Proszę o zwrot kwoty na moje konto bankowe*	TAK		NIE	
---	-----	--	-----	--

Numer konta

.....
data i podpis Uczestnika Projektu

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU SAMOCHODEM OSOBOWYM

z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji form wsparcia w projekcie
pn. „System wsparcia zatrudnienia dla miasta Gdyni i obszaru ZIT – etap I”

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
imię i nazwisko	
data urodzenia	
adres zamieszkania	
numer telefonu	

Oświadczam, że z powodu braku możliwości korzystania z publicznych środków transportu
dojeżdżałam/łem samochodem marki, nr rejestracyjny
..... na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca wsparcia:

- opracowanie Indywidualnego Planu Działania
- indywidualne poradnictwo zawodowe
- warsztaty grupowe w zakresie poradnictwa zawodowego
- indywidualne wsparcie psychologiczno – doradcze
- warsztaty z aktywnego poszukiwania pracy
- warsztaty z autoprezentacji
- szkolenie grupowe
- indywidualny kurs zawodowy
- staż

Informuję, że koszt przejazdu w jedną stronę najtańszym, dogodnym środkiem transportu, obsługiwany
przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej, wynosi: zł.

Załączniki: *

- kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu
- kserokopia umowa użyczenia pojazdu /oryginał do wglądu/

.....
data i podpis Uczestnika Projektu

* niepotrzebne skreślić

WNIOSEK
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM / DZIEĆMI / OSOBĄ ZALEŻNĄ

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
imię i nazwisko	
data urodzenia	
adres zamieszkania	
numer telefonu	

Oświadczam, iż:

- sprawuję opiekę nad dzieckiem/dziećmi do 7 roku życia *
- sprawuję opiekę nad osobą zależną *

Imię i nazwisko oraz PESEL dziecka / dzieci / osoby zależnej:

1/

2/

Proszę o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną z tytułu uczestnictwa w następującej formie wsparcia:

- warsztaty grupowe z technik aktywnego poszukiwania pracy
- warsztaty z autoprezentacji
- szkolenia grupowe
- kurs zawodowy
- staż

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. z art.233 par.1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U.2016.1137 – t.j. z późn.zm.) za składanie fałszywych oświadczeń, niniejszym własnoręcznym podpisem potwierdzam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
data i podpis Uczestnika Projektu

Załączniki:

1.
2.
3.
4.

* niepotrzebne skreślić

Wniosek o zwrot kosztu opłaty skarbowej

Proszę o zwrot kosztu opłaty skarbowej w wysokości zł brutto

Proszę o przelew na moje konto bankowe ¹	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
---	-----	--------------------------	-----	--------------------------

Nr rachunku bankowego:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

.....
data i podpis Uczestnika Projektu

Załącznik:

1. Zaświadczenie o ukończeniu kursu osób i mienia.
2. Dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej.

¹ właściwe zaznaczyć

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLENIOWEGO/STAŻOWEGO

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
imię i nazwisko	
data urodzenia	
adres zamieszkania	
numer telefonu	

Proszę o przyznanie stypendium za uczestnictwo w¹:

- stażu
- kursie zawodowym
- w szkoleniu grupowym:
 - na pracownika kwalifikowanego
 - kurs spawalniczy
 - kurs cyfrowy – tester oprogramowania
 - kurs księgowości

za miesiąc :

Proszę o przelew stypendium na moje konto bankowe ²	TAK		NIE	
--	-----	--	-----	--

Nr rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II Oświadczam że³:

- nie posiadam innych tytułów rodzących obowiązek ubezpieczeń społecznych zgodnie z ustawą o systemie ubezpieczeń społecznych (art. 6 ust. 1 pkt 9a w związku z art. 9 ust. 6a oraz art. 12 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych; Dz.U. 2016 r., poz. 963 z późn. zm.)
- posiadam inne tytuły rodzące obowiązek ubezpieczeń społecznych zgodnie z ustawą o systemie ubezpieczeń społecznych (art. 6 ust. 1 pkt 9a w związku z art. 9 ust. 6a oraz art. 12 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych; Dz.U. 2016 r., poz. 963 z późn. zm.):
(jaki).....
.....

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.), w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie stypendium w projekcie pn. „System wsparcia zatrudnienia dla Miasta Gdyni i obszaru ZIT – etap I”.

.....
podpis Uczestnika Projektu

¹ Właściwe zaznaczyć

² Właściwe zaznaczyć

³ Właściwe zaznaczyć