

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/ym 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](http://www.gdynia.pl), Biura Projektu [www.gdyniaprzedsiębiorcza.pl](http://www.gdyniaprzedsiębiorcza.pl), Partnera Projektu [www.fundacjagospodarcza.pl](http://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.				
			<b>RAZEM:</b>	

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/tem 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, obsługiwanym 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. ....

\* 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 <sup>1</sup>	TAK		NIE	
---	-----	--	-----	--

Nr rachunku bankowego:

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

.....  
data i podpis Uczestnika Projektu

Załącznik:

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

<sup>1</sup> 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 w<sup>1</sup>:

- 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 <sup>2</sup>	TAK		NIE	
--	-----	--	-----	--

Nr rachunku bankowego:

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

II Oświadczam że<sup>3</sup>:

- 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.):  
(jakie).....  
.....

- 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

<sup>1</sup> Właściwe zaznaczyć

<sup>2</sup> Właściwe zaznaczyć

<sup>3</sup> Właściwe zaznaczyć