



Załącznik nr 1 do dokumentu: Standard udzielania wsparcia związanego z organizacją subsydiowanego zatrudnienia na rzecz uczestników projektów

## Wzór<sup>1</sup>

### Umowa o subsydiowanie zatrudnienia u Pracodawcy w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020<sup>2</sup>

#### Nr umowy:

Umowa o subsydiowanie zatrudnienia u Pracodawcy w projekcie pt. **30+ Kreatywni? Aktywni!** o numerze **RPSL.07.01.03-24-027C/19** realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

zawarta w *[miejsce zawarcia umowy]* w dniu *[data zawarcia umowy]* pomiędzy:

#### Nazwa Beneficjenta

LG Project Łukasz Dobiczek

43-140 Ledziny,

Ul. Długosza 29/3

REGON

NIP 954-242-01-11

zwaną/ym dalej **Beneficjentem**,  
reprezentowanym przez:

Patrycję Patryn-Biedroń – koordynatora projektu

a organizatorem subsydiowanego zatrudnienia

#### Nazwa Pracodawcy

Adres Pracodawcy

Kod pocztowy, Miasto

REGON

NIP

KRS lub inny właściwy rejestr

zwaną/ym dalej **Pracodawcą**,  
reprezentowanym przez:

<sup>1</sup> Wzór umowy o subsydiowanie zatrudnienia u Pracodawcy w projekcie stanowi minimalny zakres i może być uzupełniony o niezbędne postanowienia, o ile nie są sprzeczne z zapisami zawartymi w niniejszym wzorze. W szczególności Beneficjent i Pracodawca nie mogą stosować zapisów, z których wynikałoby, że wypłata wynagrodzenia pracownika lub jej refundacja jest uzależniona od przekazania środków przez Instytucję Pośredniczącą (Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach).

<sup>2</sup> Zgodnie ze wzorem przyjętym Uchwałą nr xxx Zarządu Województwa Śląskiego z dnia xxxxxxxxxx.

## Definicje

### § 1

Ilekroć w umowie jest mowa o:

- 1) „projekcie” - oznacza to projekt pt. **30+ Kreatywni? Aktywni!** realizowany na podstawie umowy nr **RPSL.07.01.03-24-027C/19** zawartej pomiędzy **LG Project Łukasz Dobiczek** a Wojewódzkim Urzędem Pracy w Katowicach;
- 2) „Beneficjencie” – oznacza to podmiot pn. **LG Project Łukasz Dobiczek**, odpowiedzialny za realizację projektu;
- 3) „Uczestniku projektu” – oznacza to osobę, która z własnej inicjatywy zgłosiła się do projektu, a następnie została zakwalifikowana do udziału w nim i na podstawie indywidualnego planu działania skierowana na subsydiowane zatrudnienie;
- 4) „subsydiowanym zatrudnieniu” – oznacza to formę pomocy finansowej dla pracodawcy stanowiącą zachętę do zatrudnienia, zakładającą redukcję kosztów ponoszonych przez niego na zatrudnienie pracowników zgodnie z art. 32 i 33 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 czerwca 2014, str. 1, z późn. zm.) oraz zgodnie z rozporządzeniem 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 grudnia 2013, str.1);
- 5) „Pracodawcy” – oznacza to podmiot pn. [**nazwa Pracodawcy**], który zatrudnia Uczestnika projektu.
- 6) „Instytucji Pośredniczącej” – oznacza to Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: [**zgodnie z informacją udostępnioną przez Instytucję Pośredniczącą**];
- 7) „Instytucji Zarządzającej” – oznacza to Zarząd Województwa Śląskiego z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: [kancelaria@slaskie.pl](mailto:kancelaria@slaskie.pl), strona internetowa: [bip.slaskie.pl](http://bip.slaskie.pl);
- 8) „TFUE” – oznacza to Traktat o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE C 326/47).

## Przedmiot i okres obowiązywania umowy

### § 2

1. Przedmiotem umowy jest określenie zasad zwrotu – na rzecz Pracodawcy – części kosztów wynagrodzenia brutto oraz odprowadzanych od wynagrodzenia obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne Uczestnika projektu, zatrudnionego w ramach subsydiowanego zatrudnienia na zasadach określonych w rozporządzeniu 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. z 2015 r. poz. 1073) oraz rozporządzeniach, o których mowa w § 1 pkt 4, w celu aktywizacji zawodowej Uczestnika projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Środki przyznane w oparciu o niniejszą umowę nie spełniają wszystkich kryteriów, o których mowa w art. 107 TFUE i dlatego nie podlegają obowiązkowi notyfikacji Komisji Europejskiej, o którym mowa w art. 108 TFUE.

2. Umowa zostaje zawarta na wskazany w §3 pkt 1 okres refundacji poniesionych kosztów zatrudnienia oraz okres obowiązkowego utrzymania w zatrudnieniu po okresie refundacji, z zastrzeżeniem zapisów § 13.

## Obowiązki Pracodawcy

### § 3

Pracodawca zobowiązuje się do:

- 1) Zatrudnienia – zgodnie w warunkami zapisanymi w złożonym wniosku o zorganizowanie subsydiowanego zatrudnienia **[liczba]** Uczestnika/-ów projektu przez okres **[liczba]** miesięcy – obejmujący okres refundacji oraz okres 6 miesięcy, o którym mowa w punkcie 4.
- 2) Niezwłocznego nawiązania stosunku pracy z Uczestnikiem/-ami projektu na podstawie pisemnej umowy o pracę w wymiarze pełnego etatu na okres, o którym mowa w punkcie 1, i przyznania mu/im wynagrodzenia w oparciu o ustalenia we wniosku o zorganizowanie subsydiowanego zatrudnienia. Kopię umowy o pracę uwierzytelnioną przez Pracodawcę należy dostarczyć do siedziby Beneficjenta w terminie **[liczba dni roboczych]** od daty jej zawarcia.
- 3) Przestrzegania wobec Uczestnika/-ów projektu obowiązujących przepisów prawa pracy.
- 4) Utrzymania w zatrudnieniu Uczestnika/-ów projektu po zakończeniu refundacji kosztów, o której mowa w § 6, poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne przez nieprzerwany okres 6 miesięcy następujący bezpośrednio po okresie refundacji – pod rygorem zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji.
- 5) Pisemnego powiadomienia Beneficjenta o każdym przypadku rozwiązania umowy o pracę ze skierowaną osobą w terminie **[liczba dni roboczych]** od daty rozwiązania umowy o pracę i przesłania kopii dostarczonego uczestnikowi projektu świadectwa pracy.
- 6) Pisemnego powiadomienia Beneficjenta o postawieniu w stan likwidacji, upadłości lub zawieszeniu prowadzonej działalności w terminie **[liczba dni roboczych]** od dnia zaistniałej sytuacji.
- 7) Zwrotu kwoty udzielonej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Beneficjenta w przypadku:
  - a) złożenia niezgodnych z prawdą oświadczeń dotyczących uzyskanej pomocy;
  - b) niewywiązania się z warunku utrzymania w zatrudnieniu skierowanego/-ych Uczestnika/-ów projektu przez okres 6 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;
  - c) naruszenia innych warunków umowy.

### § 4

1. Do okresu zatrudnienia nie wlicza się przerw w świadczeniu pracy, w tym z tytułu udzielonego urlopu bezpłatnego, urlopu wychowawczego i tymczasowego aresztowania. Przerwy te powodują konieczność pisemnego poinformowania o każdym zaistniałym przypadku w terminie **[liczba dni roboczych]** od daty powstania przerwy w świadczeniu pracy oraz konieczność wydłużenia okresu zatrudnienia o powstałą przerwę.
2. W celu potwierdzenia utrzymania utworzonego miejsca pracy lub miejsca pracy zwolnionego w wyniku dobrowolnego odejścia pracownika, przejścia na emeryturę lub rentę z tytułu niezdolności do pracy, dobrowolnej redukcji czasu pracy z inicjatywy pracownika lub zgodnego z prawem zwolnienia za naruszenie obowiązków pracowniczych, przez okres 6 miesięcy, Pracodawca zobowiązany jest do składania co miesiąc wraz z dokumentami wymienionymi w § 10 ust. 1 umowy, oświadczenia (według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej umowy).

## § 5

Pracodawca podlega kontroli w zakresie przestrzegania obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Do przeprowadzenia kontroli upoważnieni są: Beneficjent, Instytucja Pośrednicząca, Instytucja Zarządzająca oraz instytucje krajowe i instytucje Unii Europejskiej związane z nadzorem realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

### **Obowiązki Beneficjenta**

## § 6

1. Beneficjent zobowiązuje się do co miesięcznej refundacji kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto oraz składki na ubezpieczenie społeczne za wskazanego/-ych w § 3 pkt 1 Uczestnika/-ów projektu w ramach niniejszej umowy przez okres *[liczba miesięcy]*, dla zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy..
2. W przypadku wykonywania zatrudnienia subsydiowanego przez niepełny miesiąc, refundacji podlega kwota proporcjonalna do liczby dni przepracowanych w stosunku do pełnego miesiąca, przyjmując, że miesiąc liczy 30 dni.
3. Refundacja jest dokonywana w terminie określonym w § 10 ust. 2 niniejszej umowy.
4. Beneficjent zobowiązuje się do przeprowadzenia starannej diagnozy, w szczególności na etapach indywidualnego planu działania, doradztwa zawodowego i pośrednictwa pracy, w celu wyboru Uczestnika/-ów projektu najbardziej odpowiednich z punktu widzenia predyspozycji do pracy na danym stanowisku oraz z punktu widzenia specyficznych potrzeb danego Pracodawcy.

### **Ogólne zasady refundacji**

## § 7

1. Refundacja, o której mowa w § 6, jest pomocą publiczną określoną w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26 czerwca 2014, str. 1, z późn. zm.) oraz 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 grudnia 2013, str.1) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia – program pomocowy *[numer]*.
2. Refundacja, o której mowa, jest współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. W przypadku braku środków finansowych przyznanych Beneficjentowi na realizację projektu, Beneficjent zastrzega sobie prawo wypłaty refundacji w późniejszym terminie, bez odsetek za zwłokę, jednak nie później niż 3 miesiące od dnia przedłożenia przez Pracodawcę prawidłowo wypełnionych dokumentów, o których mowa w § 10 ust. 1. Po upływie tego terminu Pracodawcy przysługuje prawo dochodzenia od Beneficjenta odsetek ustawowych za zwłokę.

## Szczegółowe zasady refundacji

### § 8

1. Refundację o której mowa w § 6, ustala się według poniższego wyszczególnienia:

- a) *[założony poziom refundacji – liczba osób]*;
- b) *[założony poziom refundacji – liczba osób]*<sup>3</sup>;
- c) *[założony poziom refundacji – liczba osób]*<sup>4</sup>.

2. W przypadku, gdy Pracodawca nie wykorzystał przysługującego mu limitu pomocy *de minimis*, refundacja następuje w wysokości nie większej niż przeciętne wynagrodzenie za pracę, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 28 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, obowiązujące w dniu przyznania wsparcia;

3. W przypadku, gdy Pracodawca wykorzystał przysługujący mu limit pomocy *de minimis*, refundacja następuje w wysokości nie większej niż:

1) 50% kwoty wynagrodzenia<sup>5</sup> (przez które należy rozumieć koszt płacy) w oparciu o ustalenia we wniosku o zorganizowanie subsydiowanego zatrudnienia, o którym mowa w §3 pkt 2 – w przypadku pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji lub pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji;

2) 75% kwoty wynagrodzenia<sup>6</sup> (przez które należy rozumieć koszt płacy) w oparciu o ustalenia we wniosku o zorganizowanie subsydiowanego zatrudnienia, o którym mowa w §3 pkt 2 – w przypadku pracowników z niepełnosprawnością.

4. Beneficjent w rozliczeniu miesięcznym potrąca kwoty z refundacji według następujących zasad:

- 1) chorobowe – zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 2) urlopy bezpłatne – proporcjonalnie za okres urlopu bezpłatnego;
- 3) opieka nad chorym – brak refundacji;
- 4) urlop wychowawczy oraz tymczasowe aresztowanie – brak refundacji.

5. Refundacja nie obejmuje zasiłków finansowanych ze środków Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.

6. Pozostałe koszty związane z zatrudnieniem Uczestnika/-ów projektu pokrywa Pracodawca.

7. Wkład Pracodawcy w koszty zatrudnienia w sytuacji, o której mowa w ust. 3, wynosić odpowiednio 50% lub 25%. Przez wkład ten należy rozumieć środki, które nie zostały uzyskane przez Pracodawcę w związku z otrzymanymi wcześniej innymi środkami publicznymi, w szczególności w formie kredytów preferencyjnych, dopłat do oprocentowanych kredytów, gwarancji lub poręczeń udzielonych na warunkach korzystniejszych niż oferowane na rynku.

8. Wynagrodzenie Uczestnika/-ów projektu, zatrudnionego/-ych w ramach subsydiowanego zatrudnienia, będzie refundowane w wysokości określonej w ust. 1 niniejszego paragrafu i przekazane przez Beneficjenta na wskazany przez Pracodawcę rachunek bankowy.

---

<sup>3</sup> Jeśli dotyczy.

<sup>4</sup> Jeśli dotyczy.

<sup>5</sup> Zgodnie z art. 32 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 czerwca 2014, str. 1, z późn. zm.).

<sup>6</sup> Zgodnie z art. 33 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 czerwca 2014, str. 1, z późn. zm.).

## § 9

Beneficjent udzieli, na warunkach określonych w niniejszej umowie, pomocy publicznej stanowiącej zwrot kosztów kwalifikowanych poniesionych na zatrudnienie, o którym mowa w § 3 pkt 1 w wysokości **[wartość]** % kwalifikowanych kosztów przedsięwzięcia wynoszących **[kwota]** złotych i **[kwota]** groszy (słownie: **[kwota]**).

## § 10

1. Podstawą refundacji, o której mowa w § 6, jest:

- a) wniosek o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto i składki na ubezpieczenie społeczne w ramach subsydiowanego zatrudnienia (załącznik nr 1 do umowy);
- b) rozliczenie finansowe wynagrodzeń w ramach subsydiowanego zatrudnienia (załącznik nr 2);
- c) kserokopia listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia przez pracownika (kserokopie przelewów);
- d) kserokopia listy obecności;
- e) kserokopia deklaracji składek na ubezpieczenie społeczne ZUS DRA i ZUS RCA/RCX;
- f) kserokopia potwierdzenia przelewu z tytułu składek do ZUS osoby zatrudnionej na podstawie niniejszej umowy (na kserokopii przelewów oświadczenie Pracodawcy, że kwota przelewu zawiera opłaty za osobę zatrudnioną w ramach niniejszej umowy);
- g) kserokopia potwierdzenia przelewu z tytułu płatności podatków od wynagrodzeń dla osoby zatrudnionej na podstawie niniejszej umowy (na kserokopii przelewu oświadczenie Pracodawcy, że kwota przelewu zawiera opłaty za osobę zatrudnioną w ramach niniejszej umowy);
- h) oświadczenie zgodne z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej umowy;
- i) w przypadku chorobowego kserokopia zaświadczenia lekarskiego ZUS ZLA;
- j) w przypadku urlopu wypoczynkowego lub bezpłatnego kserokopia wniosku urlopowego złożonego przez pracownika wraz ze zgodą pracodawcy;
- k) kserokopia umowy o pracę, o której mowa w § 3 pkt 2 określającej zakres obowiązków pracownika.

2. Refundacja zostanie dokonana niezwłocznie przez Beneficjenta po doręczeniu kompletu dokumentów wskazanych w ust. 1, na konto Pracodawcy wskazane we wniosku o refundację, z zastrzeżeniem postanowień § 7 ust. 3.

3. Dokumenty, wskazane w ust. 1, stanowiące podstawę refundacji, Pracodawca obowiązany jest złożyć w komplecie. W przypadku niedoręczenia kompletu dokumentów, refundacja nie następuje.

4. Wszystkie kserokopie dokumentów wymienionych w ust. 1 muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę.

5. Dokumenty o których mowa w ust. 1 Pracodawca powinien dostarczyć do biura projektu, mieszczącego się w **[miejscowość]** przy ul. **[nazwa, numer budynku/numer lokalu]** w terminie do **[liczba]** dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, którego refundacja dotyczy, pod rygorem utraty prawa do refundacji za wnioskowany miesiąc w przypadku niedotrzymania tego terminu. Jakikolwiek dokumenty złożone przez Pracodawcę po tym terminie nie zostaną uwzględnione przez Beneficjenta.

6. W uzasadnionych przypadkach, na pisemny wniosek Pracodawcy, Beneficjent może uwzględnić dokumenty złożone po terminie, o którym mowa w ust. 5. Uzasadniona przyczyna nieterminowego złożenia dokumentów to okoliczność niezależna od Pracodawcy oraz niemożliwa do przewidzenia w dniu podpisania niniejszej umowy.

## Zasady dotyczące pomocy publicznej

### § 11

1. Zasady pomocy publicznej na subsydiowane zatrudnienie dają prawo do nieprzerwanego zatrudnienia przez okres, o którym mowa w § 3 pkt 1.
2. W momencie wypowiedzenia umowy z przyczyn leżących po stronie Pracodawcy, który nie dopełnił warunków umowy, Pracodawca zwraca całość uzyskanej pomocy wraz z odsetkami naliczanymi jak dla zaległości podatkowych od dnia udzielenia pomocy.
3. Wyjątkiem jest przypadek zgodnego z prawem zwolnienia za naruszenie obowiązków pracowniczych (art. 52 lub 53 kodeksu pracy). W tym przypadku nie następuje naruszenie zasad pomocy publicznej i koszty poniesione do dnia zwolnienia pracownika są kwalifikowane.
4. Jeżeli pracownik sam złoży wypowiedzenie lub umowa zostanie rozwiązana za porozumieniem stron, koszty poniesione na rzecz tego pracownika są kwalifikowane do momentu zakończenia stosunku pracy. Pracodawca nie może dokonać niekorzystnych dla pracownika zmian warunków umowy o pracę, o której mowa w par. 3 pkt 2, po okresie subsydiowania.
5. W sytuacjach opisanych w ust. 3 i 4 Pracodawca nie ma obowiązku zatrudniania kolejnego pracownika na zwolnione stanowisko, ponieważ subsydiowanie jest bezpośrednio powiązane z wynagrodzeniem danego pracownika (w momencie zaprzestania wypłaty wynagrodzenia Pracodawca przestaje ponosić koszty kwalifikowane). Jednakże Pracodawca może, za zgodą Beneficjenta, w miejsce pracownika, który zrezygnował z pracy lub został zwolniony za naruszenie obowiązków pracowniczych, zatrudnić kolejną osobę będącą Uczestnikiem projektu. Zatrudnienie przez Pracodawcę kolejnej osoby wymaga zawarcia aneksu do niniejszej umowy.
6. W przypadku zatrudnienia kolejnego pracownika, w trybie określonym w ust. 5, Pracodawca zobowiązany jest dostarczyć do siedziby Beneficjenta poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię nowej umowy o pracę, w terminie [*liczba dni roboczych*] od dnia jej zawarcia.
7. Nowozatrudniony pracownik, o którym mowa w ust. 5, ma również prawo do nieprzerwanego zatrudnienia przez okres [*liczba miesięcy*]. W przypadku, gdy część refundacji związanej z kosztami zatrudnienia tej osoby została już jednak wykorzystana na pokrycie wynagrodzenia osoby, która została zatrudniona, a potem sama zrezygnowała z pracy lub została zwolniona przez Pracodawcę, Pracodawca będzie musiał pokryć w 100% koszty wynagrodzenia nowozatrudnionego pracownika w okresie wykraczającym poza okres realizacji projektu (tj. w okresie na jaki została zawarta umowa na subsydiowanie zatrudnienia).
8. Przerwa w zatrudnieniu z powodu rozwiązania umowy w sposób określony w ust. 3 i 4 nie jest wliczana do okresu, o którym mowa w § 3 pkt 1.
9. W przypadku niedotrzymania z przyczyn leżących po stronie Pracodawcy warunków dotyczących udzielenia pomocy na subsydiowane zatrudnienie, w tym w szczególności dotyczących wzrostu netto liczby pracowników u Pracodawcy, okresu zatrudnienia oraz intensywności pomocy, Pracodawca zwraca całość uzyskanej pomocy wraz z odsetkami naliczanymi jak dla zaległości podatkowych od dnia udzielenia pomocy.
10. Pracodawca jest zobowiązany do przechowywania dokumentów dotyczących otrzymanej pomocy publicznej przez 10 lat od dnia przyznania ostatniej pomocy w ramach niniejszej umowy.

### § 12

Wartość pomocy publicznej udzielonej Pracodawcy wynosi [*kwota*] złotych, stanowiącej równowartość [*kwota*] euro. Beneficjent wystawia Pracodawcy zaświadczenie o uzyskaniu pomocy *de minimis* lub pomocy publicznej zgodnie z właściwymi przepisami.

## **Rozwiązanie umowy**

### § 13

1. Beneficjent ma prawo jednostronnego, niezwłocznego odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku nieprzestrzegania przez Pracodawcę warunków umowy, wstrzymując jednocześnie dokonywanie refundacji.

2. W przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy, Beneficjent zobowiąże Pracodawcę na piśmie do dokonania zwrotu w całości przekazanych refundacji wynagrodzeń oraz składek na ubezpieczenia społeczne wraz z odsetkami ustawowymi na wskazany rachunek bankowy w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania. Brak zwrotu w tym terminie spowoduje wystąpienie na drogę postępowania sądowego przeciwko Pracodawcy w celu całkowitego zaspokojenia roszczeń.

## **Obowiązki informacyjne**

### § 14

1. Pracodawca zobowiązany jest do udzielenia Beneficjentowi a także innym instytucjom krajowym oraz instytucjom Unii Europejskiej monitorującym realizację niniejszej umowy rzetelnych informacji i wyjaśnień oraz udostępniania wszelkich dokumentów związanych z realizacją niniejszej umowy na każde ich wezwanie.

2. Pracodawca jest obowiązany do każdorazowego pisemnego poinformowania Beneficjenta o miejscu archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy, w tym z otrzymaną pomocą publiczną. Koszty archiwizacji dokumentacji ponosi Pracodawca.

## **Przepisy końcowe**

### § 15

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

- 1) ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 362);
- 2) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1431 z późn. zm.);
- 3) rozporządzenia 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. z 2015 r. poz. 1073);
- 4) 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 czerwca 2014, str. 1, z późn. zm.);
- 5) rozporządzenia 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 grudnia 2013, str.1)
- 6) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1025 z późn. zm.) oraz innych przepisów prawa w zakresie ujętym umową.

### § 16

1. Beneficjent zastrzega sobie prawo, że postanowienia niniejszej umowy mogą ulec zmianie, w szczególności w związku ze zmianą przepisów prawa lub wytycznych dotyczących realizacji projektu.

2. Wszelkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.



§ 17

1. Strony deklarują zamiar rozwiązywania sporów wynikłych z realizacji niniejszej umowy w drodze polubownej.

2. W przypadku braku możliwości rozwiązania sporu w sposób wskazany w ust. 1, rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.

§ 18

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
**BENEFICJENT**  
**(osoba reprezentująca**  
**– koordynator projektu)**

.....  
**PRACODAWCA**

Załączniki:

1. Wzór wniosku o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto i składki na ubezpieczenie społeczne w ramach subsydiowanego zatrudnienia.
2. Wzór rozliczenia finansowego wynagrodzeń w ramach subsydiowanego wynagrodzenia.
3. Wzór oświadczenia o stanie zatrudnienia.

Załącznik nr 1 do umowy

.....  
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

**Nazwa Beneficjenta**  
**Adres biura projektu**

**WNIOSEK**  
**o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto**  
**i składki na ubezpieczenie społeczne w ramach subsydiowanego zatrudnienia**  
**za miesiąc .....**

Zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu 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. z 2015 r. poz. 1073) oraz w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26 czerwca 2014, str. 1, z późn. zm.).

Wniosek dotyczy umowy numer .....

zawartej w dniu .....

zgodnie z którą:

- wynagrodzenie brutto ..... zł
- składki na ubezpieczenie społeczne ..... zł

**Ogółem do refundacji kwota ..... zł**

(słownie złotych: .....)

Środki finansowe należy przekazać na rachunek bankowy nr .....

w terminie [*liczba*] dni od otrzymania niniejszego wniosku.

.....  
(pieczęć i podpis Głównego Księgowego)

.....  
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej Pracodawcę)

Załączniki:

1. rozliczenie finansowe wynagrodzeń w ramach subsydiowanego zatrudnienia;
2. kopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia przez pracownika;
3. kserokopia listy obecności;
4. kserokopia deklaracji ZUS DRA i ZUS RCX/RCA;
5. kserokopia potwierdzenia przelewu składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
6. kserokopia potwierdzenia przelewu na podatek dochodowy PIT-4;
7. oświadczenie zgodne z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do umowy;
8. w przypadku chorobowego kserokopia zaświadczenia lekarskiego ZUS ZLA;
9. w przypadku urlopu wypoczynkowego lub bezpłatnego kserokopia wniosku urlopowego złożonego przez pracownika wraz ze zgodą pracodawcy.

Załącznik nr 2 do umowy (załącznik nr 1 do wniosku o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto i składki na ubezpieczenie społeczne w ramach subsydiowanego zatrudnienia)

.....  
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

**Rozliczenie finansowe wynagrodzeń w ramach subsydiowanego zatrudnienia**

**za okres od ..... do .....**

Lp.	Imię i nazwisko zatrudnionego w ramach subsydiowanego zatrudnienia	Wynagrodzenie brutto z listy płac	Wynagrodzenie refundowane dla pracodawcy w ramach subsydiowanego zatrudnienia		Wpłata do ZUS .....% (od rubryki 4)	Razem do refundacji (suma rubryk 4, 5 i 6)
			za czas przepracowany	za czas choroby		
1	2	3	4	5	6	7
<b>1.</b>						
<b>2.</b>						
<b>3.</b>						
<b>RAZEM:</b>						
Ogółem do refundacji słownie złotych: .....						

Wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego:							
Lp.	Imię i nazwisko zatrudnionego w ramach subsydiowanego zatrudnienia	Zwolnienie lekarskie/ urlop bezpłatny od - do	Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z funduszu pracodawcy)		Zasiłek chorobowy (płatny z ZUS)		Urlop bezpłatny od - do
			liczba dni	kwota	liczba dni	kwota	
<b>1.</b>							
<b>2.</b>							
<b>UWAGI:</b>							
Zwolniony dnia ....., przyczyna zwolnienia ....., przyjęty na czas nieokreślony dnia .....							

Prawdziwość powyższych danych zostaje stwierdzona pieczęcią imienną oraz podpisem przez następujące osoby:

.....  
(sporządzająca rozliczenie)

.....  
(Główna/-y Księgowa/-y)

.....  
(reprezentująca Pracodawcę)

.....  
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że** w ramach projektu pt. „30+ *Kreatywni? Aktywni!*” realizowanego – na podstawie umowy nr ***RPSL.07.01.03-24-027C/19*** zawartej pomiędzy ***LG Project Łukasz Dobiczek*** a Wojewódzkim Urzędem Pracy w Katowicach:

- **miejsce pracy** utworzone dla Uczestnika projektu ***[imię i nazwisko]*** \*
- **miejsce pracy** zajęte przez Uczestnika projektu ***[imię i nazwisko]***, zwolnione w wyniku dobrowolnego odejścia pracownika, przejścia na emeryturę lub rentę z tytułu niezdolności do pracy, dobrowolnej redukcji czasu pracy z inicjatywy pracownika lub zgodnego z prawem zwolnienia za naruszenie obowiązków pracowniczych \*

**jest utrzymane.**

.....  
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej Pracodawcę)

\* Niewłaściwe skreślić