# ANEKS DO UMOWY NR................

# O UDZIELENIE FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach

Osi Priorytetowej VII - REGIONALNY RYNEK PRACY

Działania 7.3 Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej

Poddziałania 7.3.3 Promocja samozatrudnienia – konkurs

Zawarty w dniu …………………… w ………………………………………………… pomiędzy

<pełna nazwa Beneficjenta (Projektodawcy, Operatora wsparcia finansowego)>

z siedzibą w…………………………………., zwanym dalej „Beneficjentem”, reprezentowanym przez:………………………………………………………………………………………………...

na podstawie pełnomocnictwa stanowiącego załącznik do umowy *(jeśli dotyczy)*

a

< pełne dane Beneficjenta pomocy >, zwanym dalej „Uczestnikiem projektu”

**Projekt: „Firma bez barier II”   
 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa**

**realizowany w oparciu o zawartą z Instytucją Pośredniczącą**

**Umowę o dofinansowanie projektu nr RPSL.07.03.03-24-05B2/19**

Strony uzgodniły, co następuje:

**§ 1**

W umowie nr ….. (tytuł umowy) z dnia …………. wprowadza się następujące zmiany:

**1) W § 1 ust. 1 otrzymuje brzmienie:**

Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta podstawowego oraz   
przedłużonego wsparcia pomostowego, przeznaczonego na wspomaganie Uczestnika projektu   
w okresie do 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej, zgodnie z wnioskami   
o nr ……………. złożonymi przez (dane Uczestnika Projektu) ......................, stanowiącymi załączniki do niniejszej Umowy.

**2) Do § 2 ust. 1 dodaje się zdanie:**

Przedłużone wsparcie pomostowe udzielane jest na okres do 6 miesięcy po zakończeniu okresu udzielania podstawowego wsparcia pomostowego, nie dłużej jednak niż do 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej, tj. od dnia ...................... do dnia..................

**3) Do § 3 ust. 1 dodaje się zdanie::**

Całkowita kwota przyznanej pomocy na przedłużone wsparcie pomostowe wynosi  
.............PLN (słownie: ....................... PLN), co stanowi równowartość …………EURO.

**4) Do § 3 ust. 2 dodaje się zapisy:**

Przedłużone wsparcie pomostowe wypłacone zostanie w następujący sposób:

- ilość rat

- wysokość każdej z rat w PLN (słownie…..).

Przedłużone wsparcie pomostowe wypłacane będzie w okresie od dnia............................  
do dnia...............[[1]](#footnote-1)

**5) W § 3 ust. 3dodaje się zapisy:**

Beneficjent w dniu podpisania niniejszego Aneksu zobowiązany jest wydać Uczestnikowi projektu zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

6) **W § 3 ust. 4otrzymuje brzmienie:**

Uczestnik projektu zobowiązany jest do przechowywania dokumentacji związanej z otrzymaną pomocą przez okres 10 lat, licząc od dnia podpisania niniejszego Aneksu oraz udostępniania tejże dokumentacji, jak również stosownych informacji dotyczących udzielonej pomocy na żądanie uprawnionych podmiotów.

**7) Do § 4 ust. 4 dodaje się zdanie:**

Zabezpieczenie prawidłowej realizacji Umowy w zakresie przedłużonego wsparcia pomostowego wniesione zostanie w formie ………

**8) W § 4 ust. 5dodaje się zdanie:**

Wypłata pierwszej raty przedłużonego wsparcia pomostowego nastąpi w terminie 5 dni od dnia podpisania niniejszego Aneksu, z zastrzeżeniem wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy oraz dostępności środków na rachunku bankowym Beneficjenta.

**9) W § 12 dodaje się następujące załączniki:**

Załącznik 4: Wniosek/kopia *Wniosku o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego* Uczestnika Projektuwraz z załącznikami.

Załącznik 5: Oświadczenie potwierdzające aktualność przedstawionych danych dotyczących otrzymanej pomocy de minimis.

**§ 2**

1. Aneks sporządzono w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
2. Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania przez strony.
3. Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

### Uczestnik projektu Beneficjent

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

[*Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych* [*Imię i nazwisko oraz pieczęć osoby*

*do reprezentowania Uczestnika projektu*] *upoważnionej do podpisania   
 Umowy w imieniu Beneficjenta*]

[*podpis*] [*podpis*]

[*data*] [*data*]

1. Jeżeli okres wypłaty nie pokrywa się z okresem wskazanym w § 2 ust. 1 w szczególności z uwagi na kumulację wypłat poszczególnych rat [↑](#footnote-ref-1)