**UMOWA**

**WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU**

***Eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka wśród pracowników Domu Pomocy Społecznej nr 1 oraz Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Sosnowcu***

**nr ……………………………………**

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

**Miastem Sosnowiec** z siedzibą w Sosnowcu przy ul. Aleja Zwycięstwa 20 , posiadającym numer NIP: 6443453672, nr REGON: 276255482,

reprezentowanym przez:

……………………………………………………………………………………………………………………….

zwaną w dalszej części umowy **Beneficjentem**

a

**Panem/Panią** ………………………………………...,

zam. …………………………………………………………………………………………………………..………..

PESEL ……………………………..

zwanym/-ą w dalszej części **Uczestnikiem**

1. Beneficjent oświadcza, iż Uczestnik zostaje przyjęty do udziału w projekcie pt. **„Eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka wśród pracowników Domu Pomocy Społecznej nr 1 oraz Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Sosnowcu”** Nr RPSL.08.03.02-24-009A/22 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy dla działania: 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy dla poddziałania: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej.
2. Beneficjent, działając zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, oraz Regulaminem projektu zobowiązuje się świadczyć na rzecz Uczestnika wsparcie projektowe zgodnie z przewidzianą ścieżką projektową.
3. Prawa i obowiązki Uczestnika wynikają z powszechnie obowiązujących aktów prawnych, „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”, „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020”, których aktualne wersje publikowane są pod adresem [https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/dokumenty/#](https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/dokumenty/) oraz z zapisów Regulaminu projektu „Eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka wśród pracowników Domu Pomocy Społecznej nr 1 oraz Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Sosnowcu”.
4. Uczestnik zobowiązany jest w szczególności do:
   1. wypełnienia i złożenia dokumentacji projektowej;
   2. aktywnego uczestnictwa we wsparciu oferowanym w ramach Projektu w ustalonych terminach i lokalizacjach;
   3. bieżącego informowania personelu Projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego udział w Projekcie;
   4. niezwłocznego informowania o zmianie danych osobowych, numeru telefonu, adresu poczty elektronicznej i innych danych podanych w dokumentacji projektowej;
   5. bieżącego informowania personelu Projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie, w szczególności o przypadkach ewentualnej nieobecności na szkoleniu;
   6. bieżącego informowania personelu Projektu o wszelkich zmianach stanowiska pracy w strukturze zakładu pracy i wszystkich zmianach miejsca wykorzystywania wyposażenia zakupionego w ramach Projektu przypisanego do uczestnika zgodnie z Załącznikiem nr 5 do Regulaminu rekrutacji,
   7. wypełniania ankiet ewaluacyjnych, prowadzonych w czasie trwania i po zakończeniu Projektu,
   8. **w przypadku podjęcia zatrudnienia u nowego pracodawcy przekazania w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących jego statusu na rynku pracy, co należy potwierdzić stosownym dokumentem (np. skan umowy o pracę).**
5. Skreślenie z listy Uczestników projektu nastąpić może w związku z uchylaniem się od innych obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
6. O rezygnacji z uczestnictwa w projekcie Uczestnik zobowiązany jest poinformować Projektodawcę w formie pisemnej (Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji), składając stosowne oświadczenie.
7. W sytuacji, gdy w związku z niezastosowaniem się uczestnika projektu do zapisów niniejszego regulaminu, Beneficjent zostanie obciążony kosztami, Beneficjenta przysługuje prawo żądania zwrotu kosztów od uczestnika, którego zachowanie spowodowało wystąpienie dodatkowych kosztów.

Uczestnik zobowiązany jest do każdorazowego pisemnego zawiadomienia Beneficjenta o zmianie swojego miejsca zamieszkania i adresu do korespondencji, poprzez złożenie stosownego oświadczenia w Biurze Projektu Beneficjenta w Sosnowcu przy ul. 3 Maja 33, pok. 411. W przypadku zaniechania tego obowiązku, korespondencję wysłaną pod ostatni znany Beneficjenta adres do korespondencji uważa się za doręczoną.

1. Beneficjent może zawiesić prowadzenie zajęć, a nawet zaprzestać prowadzenia już trwających form wsparcia, w przypadku nie dającej się usunąć przeszkody (np.: rozwiązanie umowy na realizację projektu) w realizacji umowy o dofinansowanie projektu, stanowiących podstawę finansowania zajęć oraz w przypadku braku decyzji o dofinansowaniu lub wstrzymaniu dofinansowania projektu, o którym mowa w § 1.
2. Automatycznym rozwiązaniem niniejszej umowy skutkują również okoliczności, o których mowa w § 2 ust. 3 oraz 4.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy: Kodeksu cywilnego, „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”, „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020”, których aktualne wersja publikowane są pod adresem <https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/dokumenty> oraz zapisy Regulaminu projektu . „Eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka wśród pracowników Domu Pomocy Społecznej nr 1 oraz Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Sosnowcu”.
5. Wszelkie spory wynikłe z treści lub stosowania niniejszej umowy strony będą starały się rozstrzygnąć polubownie, a w przypadku braku takiej możliwości spory rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Beneficjenta.

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

|  |  |
| --- | --- |
| BENEFICJENT | UCZESTNIK |