***Załącznik nr 5 do Regulaminu udziału w projekcie***

**UMOWA NA ŚWIADCZENIE USŁUG SZKOLENIOWO – DORADCZYCH**

**nr ………./ASIZ/..............**

zawarta w dniu ……………….. w ramach

**Osi priorytetowej 9:** Włączenie społeczne

**Działania 9.1:** Aktywna integracja

**Poddziałania 9.1.1:** Aktywna integracja – konkursy horyzontalne

**Projektu:** Aktywni społecznie i zawodowo

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Pomiędzy:

**Nazwa Projektodawcy: Sudecki Instytut Rozwoju Regionalnego**

**Adres: 58-100 Świdnica, ul. Długa 6**

zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego, pod nr 0000217593, NIP: 8842529857,

reprezentowanym przez **Joanna Drapała – Prezes Zarządu**

Zwanym dalej „**Projektodawcą/Realizatorem**”

a

Panem/ Panią:

**Imię i nazwisko: ………………**

**zamieszkałym/-ą: ………………………..**

**nr PESEL: …………………………**

zwanym/-ą dalej „**Uczestnikiem**”

Strony uzgodniły, co następuje:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Projektodawcę wsparcia w formie   
   nieodpłatnych, współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej, usług szkoleniowo-doradczych, mających na celu wsparcie aktywizacji społeczno – zawodowej Uczestników projektu.
2. Wsparcie szkoleniowo-doradcze udzielane jest w okresie od dnia podpisania niniejszej Umowy do dnia zakończenia udziału w projekcie
3. Uczestnik Projektu otrzymuje wsparcie szkoleniowo-doradcze na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowie.

**§ 2**

**Postanowienia szczegółowe**

1. Zakres wsparcia ustalany jest przez Projektodawcę i obejmuje realizację działań podnoszących umiejętności/kompetencje społeczne, jak i umożliwiających podniesienie kompetencji lub umiejętności pożądanych na rynku pracy. Zakres tematyczny wynikać będzie ze zdiagnozowanych potrzeb Uczestnika.
2. Zakres wsparcia doradczego ustalany jest przez Projektodawcę na podstawie diagnozy potrzeb Uczestnika. W projekcie przewidziano:
   1. Diagnozę - mająca na celu rozpoznanie uwarunkowań środowiskowych, sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji, kompetencji i potrzeb Uczestnika/czki projektu w celu przygotowania i realizacji wsparcia w oparciu o ścieżkę reintegracji.

Wsparcie będzie świadczone indywidualnie, w wymiarze 3 godzin doradztwa dla każdego uczestnika.

* 1. Poradnictwo zawodowe - mające na celu analizę sytuacji Uczestnika/czki związanej z ich obecną sytuacją na rynku pracy, nakreślenie jego/jej predyspozycji zawodowych, w efekcie opracowanie Indywidualnego Planu Działania uczestnika/czki, określającego cele zawodowe, alternatywy zawodowe, działania oraz terminy realizacji.

Wsparcie będzie świadczone w wymiarze 5 godzin doradztwa dla każdego Uczestnika.

Efektem przeprowadzonej diagnozy i Indywidualnego Planu Działania będzie ustalenie celów do osiągnięcia oraz planu działań służących aktywizacji społeczno – zawodowej, zawartych w formie ***Umowy współpracy,*** stanowiącej załącznik nr 6 do Regulaminu udziału w projekcie.

* 1. Specjalistyczne poradnictwo obejmujące poradnictwo prawne, rodzinne oraz psychologiczne – mające na celu pomoc w kwestiach prawnych oraz kwestiach przezwyciężenia osobistych trudności wynikających z aktualnej sytuacji życiowej. Wsparcie będzie świadczone indywidualnie, w wymiarze 15 godzin doradztwa dla każdego Uczestnika.
  2. Pośrednictwo pracy - wsparcie w zakresie pomocy Uczestnikom/czkom w przygotowywaniu dokumentów aplikacyjnych, analizy ofert pracy, kontaktów z potencjalnymi pracodawcami.

Wsparcie będzie świadczone w wymiarze 10 godzin doradztwa dla każdego Uczestnika.

Uczestnik zobowiązany jest do podjęcia zatrudnienia po przedstawieniu przez pośrednika pracy maksymalnie 3 ofert pracy.

* 1. Wsparcie trenera pracy - mające na celu m.in. analizę danego stanowiska pracy pod kątem specyficznych potrzeb Uczestnika/czki, wsparcie w miejscu pracy i poza nim, stałe monitorowanie przebiegu pracy, stałą współpracę z pracodawcą oraz rodziną i otoczeniem Uczestnika/czki.

Wsparcie będzie świadczone w wymiarze 18 godzin doradztwa dla każdego Uczestnika.

* 1. Szkolenia - wsparcie będące odpowiedzią na zindywidualizowane potrzeby   
     i predyspozycje wynikające z doradztwa zawodowego.

Wsparcie będzie świadczone w wymiarze średnio 32 godzin szkolenia dla Uczestnika.

Uczestnik w ramach szkoleń będzie mieć zapewnione ubezpieczenie NNW, przerwy kawowe, lunch, materiały szkoleniowe oraz kolację i nocleg (w przypadku kilkudniowych szkoleń wyjazdowych).

1. Liczba godzin usług szkoleniowych lub doradczych świadczona na rzecz Uczestnika Projektu potwierdzana jest podpisem Uczestnika projektu, złożonym w dniu korzystania z usługi na odpowiednim formularzu lub w najbliższym możliwym dniu w przypadku korzystania z usług szkoleniowych lub doradczych za pomocą zdalnych form komunikowania (telefon, komunikator internetowy).
2. Projektodawca dopuszcza możliwość świadczenia usług doradztwa w oparciu o zaakceptowaną przez uczestnika formę przeprowadzenia indywidualnego doradztwa/ poradnictwa zawodowego/pośrednictwa, w tym m.in.: doradztwo/poradnictwo zawodowe/pośrednictwo telefoniczne z ewentualną opcją połączenia video; wsparcie poprzez narzędzie typu Messenger czy WhatsApp, Skype; kontakt za pośrednictwem poczty elektronicznej (np. mailowa wysyłka narzędzi doradczych do pracy z uczestnikiem, niezbędnych do opracowania raportu końcowego); w zależności od potrzeb, praca na dokumentach za pomocą Google Dysk, Microsoft One Drive lub Dropbox.
3. Etap szkoleniowo-doradczy zakończy się wydaniem przez Realizatora zaświadczenia potwierdzającego udział w min. 80 % zajęć szkoleniowo-doradczych w ramach obowiązkowych form wsparcia przewidzianych w projekcie.

**§ 3**

**Zmiana umowy**

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Obowiązki i prawa wynikające z Umowy nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

**§ 4   
Rozwiązanie umowy**

1. Uczestnik projektu może rozwiązać Umowę w każdym momencie bez wypowiedzenia jeśli jest to usprawiedliwione ważnymi powodami osobistymi, co jest jednoznaczne z zaprzestaniem uczestniczenia w projekcie.
2. Realizator może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym, oznaczającym wykluczenie Uczestnika projektu z udziału w projekcie, w przypadkach, kiedy:
   1. opuści więcej niż 20 % godzin szkoleniowo-doradczych określonych w programie bloku szkoleniowo-doradczego;
   2. przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania wsparcia szkoleniowo-doradczego;
   3. nie przestrzega zapisów *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i/ lub rezygnuje w trakcie z uczestnictwa w projekcie.
3. W przypadkach, o którym mowa w ust. 1 i 2 Uczestnik projektu traci prawo korzystania z dalszych usług szkoleniowo-doradczych oraz pozostałych form wsparcia przewidzianych w projekcie.
4. W przypadkach, o których mowa w ust. 2, pkt. 1 - 3, Uczestnik projektu zobowiązuje się do zwrotu kosztów poniesionych przez beneficjenta, we wskazanym przez Realizatora terminie[[1]](#footnote-1).
5. Wysokość kwoty do zwrotu, o której mowa w ust. 4, a dotyczącej kosztów poniesionych na rzecz realizacji wsparcia szkoleniowo – doradczego, wyceniana jest przez Realizatora w oparciu o założone w projekcie koszty odnoszące się do tego wsparcia.

**§ 5**

**[Dane kontaktowe/ zawiadomienia]**

1. Wszelka korespondencja związana z realizacją niniejszej Umowy będzie prowadzona w formie pisemnej oraz będzie się powoływała na numer niniejszej Umowy
2. Strony zgodnie ustalają, iż korespondencja przeznaczona dla Realizatora, będzie doręczana na adres Biura projektu, które mieści się w Świdnicy (58-100), przy ulicy Długiej 6. Biuro projektu czynne jest w dni robocze, od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00- 16:00. Dane kontaktowe do Biura projektu: tel. 74 660 64 89, adres e-mail: [aktywni@sirr.pl](mailto:%20aktywni@sirr.pl)
3. Strony zgodnie ustalają, iż korespondencja przeznaczona dla Uczestnika projektu, będzie doręczana za pośrednictwem poczty tradycyjnej na adres ………………..…………, ul. ………………..…………., (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)/ e-mail na adres …………………………………. Telefon kontaktowy: …………………………

**§ 6**

**Prawo właściwe i właściwość sądów**

1. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Wszelkie spory między Realizatorem a Uczestnikiem projektu związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Realizatora.
3. Umowę sporządzono w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron umowy.
4. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.

…………………………… ……………………………………......

Realizator Uczestnik projektu

1. Procedura dokonywania zwrotu kosztów poniesionych przez Beneficjenta będzie każdorazowo wymagała uzgodnienia i akceptacji ze strony IP. [↑](#footnote-ref-1)