



Projekt „**TU WPISZ TYTUŁ SWOJEGO PROJEKTU**” realizowany jest przez „**TU WPISZ NAZWE SWOJEJ ORGANIZACJI**” w ramach LSR na lata 2016-2023 LGD Miasto Włocławek, w ramach RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11. Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju, Działanie 11.1: Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR. Dofinansowanie projektu z EFS wynosi: **TU WPISZ WARTOŚĆ DOFINANSOWANIA Z UE, NIE CAŁKOWITĄ WARTOŚĆ PROJEKTU**

**UMOWA NR .....**

**uczestnictwa w projekcie "....."**

w ramach LSR na lata 2016-2023 LGD Miasto Włocławek, w ramach RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11. Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju, Działanie 11.1: Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR

zawarta we Włocławku, w dniu ..... r. pomiędzy:

.....  
.....  
(nazwa i adres, NIP, REGON, KRS/CEIDG), reprezentowanym/-q przez:

zwanym/ą dalej Realizatorem

a

Panem/Panią: .....

zamieszkałym/łą: .....

PESEL: .....

Data, miejsce urodzenia, województwo miejsca urodzenia: .....

będącym bezpośrednim otoczeniem uczestnika projektu:<sup>1</sup>.....

zwanym/-ą dalej „Osobą z otoczenia uczestnika projektu”

Strony uzgodniły, co następuje podczas realizacji Projektu:

**§ 1**

**Informacja o projekcie**

1. Niniejsza umowa zawarta zostaje w związku z realizacją projektu „.....” współfinansowanego i realizowanego w ramach LSR na lata 2016-2023 LGD Miasto Włocławek, w ramach RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11. Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju, Działanie 11.1: Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR, realizowanego przez Realizatora pod nadzorem Lokalnej Grupy Działania Miasto Włocławek w ramach Umowy nr .....
2. Podpisując niniejszą umowę Osoba z otoczenia uczestnika projektu potwierdza, iż zapoznał się z zasadami udziału w projekcie realizowanym w ramach Projektu „.....” i akceptuje wszystkie postanowienia stawiane przez Realizatora.
3. Wsparcie udzielane jest w okresie realizacji Projektu, tj. w okresie od ..... do .....<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Należy podać imię i nazwisko Uczestnika projektu.

<sup>2</sup> Osoba z otoczenia Uczestnika Projektu dołącza do umowy oświadczenie, że jest on członkiem otoczenia osoby wykluczonej biorącej udział w projekcie – zał. nr 1 do Umowy.

Projekt „**TU WPISZ TYTUŁ SWOJEGO PROJEKTU**” realizowany jest przez „**TU WPISZ NAZWĘ SWOJEJ ORGANIZACJI**” w ramach LSR na lata 2016-2023 LGD Miasto Włocławek, w ramach RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11. Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju, Działanie 11.1: Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR. Dofinansowanie projektu z EFS wynosi: **TU WPISZ WARTOŚĆ DOFINANSOWANIA Z UE, NIE CAŁKOWITĄ WARTOŚĆ PROJEKTU**

## § 2

### Postanowienia ogólne

1. Niniejsza Umowa określa zasady uczestnictwa w Projekcie „.....”.
2. Udział Osoby z otoczenia uczestnika projektu w Projekcie jest bezpłatny pod warunkiem realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.
3. Niniejsza umowa zostaje zawarta w oparciu o informacje zawarte w Formularzu rekrutacyjnym złożonym przez Osobę z otoczenia uczestnika projektu, potwierdzającym kwalifikowalność danej osoby do udziału w projekcie.

## § 3

### Zobowiązania stron

1. Realizator zobowiązuje się do:
  - a) udzielania wsparcia wynikających z Projektu przeznaczonych dla osób z otoczenia;
  - b) przedstawienia ogólnych zasad organizacyjnych dotyczących uczestnictwa w organizowanych formach wsparcia przeznaczonych dla osób z otoczenia;
  - c) informowania Osoby z otoczenia uczestnika projektu o miejscu i terminie spotkań/zajęć;
  - d) prawidłowego przechowywania danych osobowych Osoby z otoczenia uczestnika projektu.
2. Realizator ma prawo:
  - a) do wprowadzania zmian w harmonogramie udzielanego wsparcia bez podania przyczyny;
  - b) rozwiązać niniejszą Umowę w trybie natychmiastowym, w przypadku: 1) rozwiązania Umowy o dofinansowanie Projektu określonej w § 1 ust. 1; 2) oświadczenia przez Osoby z otoczenia uczestnika projektu nieprawdy, 3) rażącego naruszenia przez Osoby z otoczenia uczestnika projektu postanowień niniejszej Umowy.
  - a) Osoba z otoczenia uczestnika projektu ma prawo do bezpłatnego udziału we wszystkich formach wsparcia realizowanych w ramach Projektu przeznaczonych dla osób z otoczenia (pod warunkiem realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy).
3. Osoba z otoczenia uczestnika projektu otrzyma:
  - a) dokumenty potwierdzające pozyskanie wiedzy – np. dyplom, certyfikat, zaświadczenie<sup>3</sup>.
4. Osoba z otoczenia uczestnika projektu jest zobowiązana do uczestnictwa w minimum ..... % zajęć w ramach poszczególnych form wsparcia, przeznaczonych dla osób z otoczenia. Zawinione opuszczenie zajęć ponad dopuszczalny wyżej poziom uprawniać będzie Realizatora do skreślenia z listy bezpośrednich osób z otoczenia uczestników projektu. Osoba, która opuścił zajęcia ponad dopuszczalny poziom nie ze swojej winy zobowiązany będzie dostarczyć Realizatorowi w terminie 7 dni od dnia opuszczenia zajęć pisemne wyjaśnienia lub/i dokument potwierdzający przyczynę nieobecności.
5. Osoba z otoczenia uczestnika projektu zobowiązuje się do:
  - a) przestrzegania postanowień niniejszej Umowy;
  - b) aktywnego udziału we wszystkich formach wsparcia w ramach Projektu przeznaczonych dla osób z otoczenia, zgodnie z harmonogramem realizacji spotkań/zajęć i harmonogramem realizacji Projektu;
  - c) wypełnienia ankiet ewaluacyjnych oraz innych ankiet wynikających z wymogów Projektu;
  - d) potwierdzania swojego uczestnictwa na zajęciach własnym podpisem na liście obecności;
  - e) informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w Projekcie;

<sup>3</sup> Uzyskanie kwalifikacji lub kompetencji jest każdorazowo weryfikowane poprzez przeprowadzenie odpowiedniego ich sprawdzenia (np. w formie egzaminu).

Projekt „**TU WPISZ TYTUŁ SWOJEGO PROJEKTU**” realizowany jest przez „**TU WPISZ NAZWE SWOJEJ ORGANIZACJI**” w ramach LSR na lata 2016-2023 LGD Miasto Włocławek, w ramach RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11. Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju, Działanie 11.1: Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR. Dofinansowanie projektu z EFS wynosi: **TU WPISZ WARTOŚĆ DOFINANSOWANIA Z UE, NIE CAŁKOWITĄ WARTOŚĆ PROJEKTU**

- f) informowania o wszelkich zmianach dotyczących danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym do Projektu;
  - g) informowania o nieobecnościach na zajęciach.
6. Osoba z otoczenia uczestnika projektu wyraża zgodę na rozpowszechnianie swojego wizerunku w związku z realizacją Projektu w celach promocyjnych i monitoringowych. Rozpowszechnianie to może przybrać w szczególności formę publikacji zdjęć z zajęć prowadzonych w ramach Projektu na stronie internetowej Projektu.
7. Osoba z otoczenia uczestnika projektu wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych, na zasadach określonych w *Oświadczeniu osoby z otoczenia Uczestnika Projektu* załączonym do formularza rekrutacyjnego.

#### § 4

##### Formy wsparcia przewidziane w Projekcie

1. W ramach Projektu przewidziano formy wsparcia, których celem jest:
- Cel ogólny: .....
- Cel szczegółowy: .....
- Przedsięwzięcia: .....
- 2 a - usługi wzajemnościowe, samopomocowe;
  - 2 b - lider lub animator aktywności lokalnej oraz obywatelskiej;
  - 2 c - inne rozwiązania w zakresie organizowania społeczności lokalnej i animacji społecznej;
  - 1 f - inne z obszaru aktywnej integracji o charakterze środowiskowym<sup>4</sup>.
2. Powyższe efekty zostaną zrealizowane poprzez uczestnictwo w cyklu szkoleń/warsztatów/wyjazdów zgodnie z przedstawionym harmonogramem wsparcia przez Realizatora.

#### § 5

##### Sposób realizacji wsparcia

1. Osoba z otoczenia uczestnika projektu zostanie poinformowana przez Pracownika Projektu o ustalonym miejscu i terminie spotkania/zajęć drogą elektroniczną bądź telefoniczną.
2. Spotkania/zajęcia będą prowadzone w terminach wskazanych w Harmonogramie wsparcia z zastrzeżeniem § 3, ust. 2, pkt. a).

#### § 6

##### Postanowienia końcowe

1. Realizator zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w Umowie, w szczególności z uwagi na zmianę warunków realizacji Projektu lub w przypadku pisemnego zalecenia wprowadzenia określonych zmian ze strony Instytucji Zarządzającej.
2. Wszelkie zmiany do Umowy wprowadzane będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieunormowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Umowa wchodzi w życie w dniu jej zawarcia.

.....

.....

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić lub wpisać inne

Projekt „**TU WPISZ TYTUŁ SWOJEGO PROJEKTU**” realizowany jest przez „**TU WPISZ NAZWE SWOJEJ ORGANIZACJI**” w ramach LSR na lata 2016-2023 LGD Miasto Włocławek, w ramach RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11. Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju, Działanie 11.1: Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR. Dofinansowanie projektu z EFS wynosi: **TU WPISZ WARTOŚĆ DOFINANSOWANIA Z UE, NIE CAŁKOWITA WARTOŚĆ PROJEKTU**

Podpis i pieczęć Realizatora

Podpis Osoby z otoczenia Uczestnika Projektu<sup>5</sup>

Załącznik nr 1 do Umowy

### Oświadczenie o byciu członkiem otoczenia osoby wykluczonej biorącej udział w projekcie

Ja, niżej podpisany(a),

.....  
(Imię i nazwisko Osoby z otoczenia Uczestnika Projektu)

uprzedzony/a o odpowiedzialności Cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że jestem osobą z otoczenia osoby wykluczonej biorącej udział w projekcie:

Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym <sup>6</sup>	osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/>
	osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/>
	osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej,	<input type="checkbox"/>
	osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego.	<input type="checkbox"/>

.....  
Podpis i pieczęć Realizatora

.....  
Podpis Osoby z otoczenia Uczestnika Projektu<sup>7</sup>

<sup>5</sup> W przypadku osoby małoletniej umowa powinna zostać podpisana przez jej prawnego opiekuna.

<sup>6</sup> Właściwie zaznaczyć krzyżykiem.

<sup>7</sup> W przypadku osoby małoletniej umowa powinna zostać podpisana przez jej prawnego opiekuna.