

## Umowa o udzielenie wsparcia finansowego dla Młodego Przedsiębiorcy w ramach działania

### Erasmus dla młodych przedsiębiorców

Umowa nr: .....DELTA/EYE 10/2018

zwana dalej „Umową”, zawarta pomiędzy Stowarzyszeniem Wspierania Inicjatyw Gospodarczych Delta Partner z siedzibą w Cieszynie (kod pocztowy 44-300), przy ulicy Zamkowej 3a/1, NIP: 548-22-51-541, REGON: 072321060, KRS: 0000152941, zwaną dalej „Instytucją Pośredniczącą Młodego Przedsiębiorcy” albo „IPMP”, reprezentowaną przez:  
Bartosza Tyrnę – Prezesa Zarządu

oraz

Panem/Panią: ..... [Imię i Nazwisko], legitymującym/ą się dowodem osobistym nr....., PESEL ..... zamieszkałym/ą w ..... (kod pocztowy .....)  
przy ulicy ..... [adres], zwanym/ą dalej „Młodym Przedsiębiorcą”  
albo „MP”.

***(w przypadku wspólnika SPÓŁKI cywilnej oraz osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)***

Panem/Panią ..... [Imię i Nazwisko] PESEL ..... NIP ..... zamieszkałym/ą  
w..... (kod pocztowy .....), przy ulicy ....., prowadzącym/ą  
działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod firmą ....., w ..... (kod  
pocztowy ..... przy ulicy ....., wpisanym/ą do Centralnej Ewidencji Informacji  
o Działalności Gospodarczej, NIP ....., REGON ....., zwanym/ą dalej „Młodym  
Przedsiębiorcą” albo „MP”.

***[w przypadku wspólnika spółki osobowej: spółka jawna (sp.j.), spółka komandytowa (sp.k.),  
spółka partnerska (sp.p.)]***

Panem/Pania ..... [Imię i Nazwisko] PESEL ..... zamieszkałym/ą w  
.....(kod pocztowy .....) przy ulicy ..... [adres], wspólnikiem spółki  
osobowej [jakiej], z siedzibą w .....[kod pocztowy], przy ulicy .....,  
wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd  
Rejonowy ....., pod nr KRS ....., NIP ....., REGON  
....., zwanym/ą dalej „Młodym Przedsiębiorcą” albo „MP”.

### **STRONY POSTANAWIAJĄ ZAWRZEĆ NINIEJSZĄ UMOWĘ ORAZ UZGADNIAJĄ,**

że postanowienia zawarte w warunkach szczegółowych mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w załącznikach opisanych w § 9 ust. 3 pkt 3 i 4 niniejszej Umowy.

## WARUNKI SZCZEGÓŁOWE

### § 1 - Cele wsparcia finansowego

1. Działanie Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców ma na celu ułatwienie wymiany doświadczeń, uczenie się i tworzenie sieci dla młodych przedsiębiorców w UE poprzez pobyty u doświadczonych przedsiębiorców w innych państwach członkowskich Unii Europejskiej.
2. Udzielone wsparcie finansowe ma na celu dofinansowanie Młodego Przedsiębiorcy w zakresie niezbędnych wydatków związanych z kosztami podróży i utrzymania, w tym kosztami zakwaterowania w państwie członkowski UE, które ponosi MP podczas przebywania u PP w ramach działania Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców. Wykluczone jest osiągnięcie przez MP zysku ze wsparcia.
3. MP wyraża zgodę na wzięcie udziału w działaniu Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców, realizowanym na podstawie programu Komisji Europejskiej *Small Business Act* i na przestrzeganie wszystkich warunków związanych z realizacją tego działania określonych w Komunikacie z dnia 25 czerwca 2008 r. Komisji do Rady, Parlamentu Europejskiego, Europejskiego Komitetu Ekonomiczno-Społecznego i Komitetu Regionów - „*Najpierw myśl na małą skalę*” Program „*Small Business Act*” dla Europy (COM(2008)394) (wersja ostateczna).
4. W przypadku MP prowadzącego działalność gospodarczą, wsparcie finansowe w ramach działania stanowi pomoc *de minimis* i jest udzielane zgodnie z przepisami 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 24.12.2013, str. 1).
5. MP, będący osobą fizyczną zamierzającą podjąć działalność gospodarczą, jest zobowiązany, w ciągu 3 lat od dnia zawarcia Umowy, poinformować IPMP o rozpoczęciu prowadzenia działalności gospodarczej.
6. MP zobowiązuje się do przestrzegania przepisów dotyczących poziomów i intensywności pomocy publicznej, przy korzystaniu ze środków stanowiących pomoc publiczną.

### § 2 - Czas i miejsce

1. Pobyt u PP, w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, będzie trwał ..... miesiące, w terminie od [...] do [...]. Całkowity czas pobytu w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej wynosi [...] dni roboczych.
2. Pobyt w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej odbędzie się w [miejsowość, państwo].
3. Czas trwania pobytu nie może przekroczyć ram czasowych określonych w umowie grantowej, zawartej pomiędzy IPMP a Executive Agency for Small and Medium-sized Enterprises (EASME), w ramach edycji 10 działania Erasmus dla młodych przedsiębiorców na lata 2018-2019, tj. pobyt musi zostać zakończony do dnia 31 grudnia 2018 r.

### § 3 – Wysokość wsparcia finansowego

1. Miesięczna kwota wsparcia finansowego przysługująca MP na pokrycie kosztów pobytu MP w [państwo], zgodnie z Tabelą miesięcznego wsparcia finansowego według krajów (Załącznik nr 4 do Regulaminu Przeprowadzania Naboru) wynosi ..... EUR.
2. Łączna, maksymalna kwota wsparcia finansowego wynosi [...] EUR.

3. Wsparcie finansowe zostanie wypłacone w ratach na warunkach opisanych w § 4. Przyznane wsparcie finansowe zostanie, z zastrzeżeniem § 4 ust. 1, wypłacone tylko za okres przebywania w państwach wymienionych w Tabeli, w Załączniku 4 do Regulaminu Przeprowadzania Naboru. W przypadku wystąpienia przeszkód, z powodu których MP nie będzie mógł kontynuować swojego pobytu u PP, wsparcie zostanie wypłacone tylko za okres

pobytu u PP (kwota zostanie wyliczona proporcjonalnie do ilości spędzonych w ramach pobytu dni roboczych w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej) zgodnie z Załącznikiem nr 3 do Umowy.

4. Wypłacone MP wsparcie finansowe stanowi przychód z innych źródeł, o których mowa w art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. 2018 poz. 200, z późn. zm.), zwanej dalej „Ustawą”, który podlega opodatkowaniu według skali podatkowej. Jednocześnie stosownie do art. 42a Ustawy, IPMP nie będzie z tego tytułu pobierać zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, ma natomiast obowiązek sporządzenia informacji PIT-8C.

#### **§ 4 - Płatności**

1. W ciągu 20 dni od daty wejścia w życie Umowy, IPMP dokona płatności pierwszej raty w wysokości [.....] EUR na rzecz MP, co stanowi równowartość miesięcznej kwoty wsparcia określonej w § 3 ust. 1.
2. Druga rata zostanie wypłacona na podstawie wniosku o płatność składanego do IPMP po zakończeniu drugiego miesiąca pobytu oraz po przedstawieniu pisemnego zestawienia wykonanych zadań zaplanowanych na pierwsze dwa miesiące pobytu zgodnie z Załącznikiem nr 4 do Umowy. MP w ciągu 7 dni po zakończeniu drugiego miesiąca pobytu złoży wniosek o płatność wraz z pisemnym zestawieniem wykonanych zadań zaplanowanych na zakończony okres pobytu, a IPMP w ciągu 14 dni, od dnia otrzymania wniosku, dokona płatności raty, o ile nie wystąpią rozbieżności pomiędzy wykazanymi w sprawozdaniu zadaniami za dany okres a zadaniami zaplanowanymi w Planie pobytu zgodnie z Załącznikiem 2 do Umowy.
3. Kolejne raty zostaną wypłacone na podstawie wniosków o płatność składanych do IPMP, każdorazowo w ciągu 14 dni, po zakończeniu trzeciego i kolejnych miesięcy pobytu i po przedstawieniu pisemnego zestawienia wykonanych zadań zaplanowanych na kolejne miesiące, o ile nie wystąpią rozbieżności pomiędzy wykazanymi w sprawozdaniu zadaniami za dany okres a zadaniami zaplanowanymi w Planie pobytu zgodnie z Załącznikiem 2 do Umowy.
4. Po zakończeniu pobytu u PP, MP w ciągu 14 dni od zakończenia pobytu złoży wniosek o płatność końcową wraz ze sprawozdaniem (Załącznik nr 3 i 4). IPMP w ciągu 14 dni zatwierdzi lub odrzuci sprawozdanie przedłożone przez MP. IPMP może również zażądać dodatkowych informacji, w tym dokumentów potwierdzających koszty podróży i koszty utrzymania, w tym koszty zakwaterowania w państwie członkowskim Unii Europejskiej. W takim wypadku MP w ciągu 7 dni przedstawi dodatkowe informacje, dokumenty lub nowe sprawozdanie.
5. Po zatwierdzeniu sprawozdania, IPMP w ciągu 14 dni dokonana płatności raty końcowej na rachunek bankowy MP.
6. W przypadku odrzucenia sprawozdania stosuje się § 5 Załącznika nr 3 do Umowy.

#### **§ 5 - Osoba kontaktowa**

1. Wszelka korespondencja związana z Umową będzie prowadzona w formie pisemnej lub elektronicznej do osoby kontaktowej wskazanej w ust. 2.
2. Osobą kontaktową w IPMP jest p. Roman Gruszczyk, tel.0048 663301761, e-mail: roman@deltapartner.org.pl.

#### **§ 6 – Konto bankowe**

Wypłata wsparcia zostanie dokonana na poniższy rachunek bankowy MP zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku nr 3 do Umowy:

Nazwa posiadacza walutowego rachunku bankowego (osobiste konto MP):

Nazwa banku: [.....]

Adres: [.....]

Pełny numer rachunku (w tym kody bankowe): [.....]

BIC: [.....]

IBAN: [.....]

#### **§ 7 - Prawo i właściwość miejscowa**

1. Wsparcie wypłacane na podstawie Umowy, podlega prawu unijnemu, zasadzie pomocniczości (subsydiarności), oraz prawu krajowemu IPMP.
2. Spory, wynikające z realizacji Umowy, rozstrzygać będzie sąd powszechny, właściwy dla siedziby IPMP.

#### **§ 8 – Zmiany umowy**

1. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonywane wyłącznie za zgodą obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiany Umowy nie mogą mieć na celu, ani nie mogą skutkować wprowadzaniem postanowień Umowy, które mogłyby kwestionować przyznane wsparcie finansowe lub doprowadzić do nierównego traktowania MP.
3. Każdy wniosek o zmianę Umowy musi zostać złożony przez MP do IPMP z wyprzedzeniem, ale nie później niż do 31 listopada 2018 r.

#### **§ 9 – Rozwiązanie Umowy**

1. W przypadku naruszenia postanowień Umowy lub warunków udzielenia wsparcia finansowego IPMP może rozwiązać Umowę.
2. MP może rozwiązać Umowę wskazując przyczyny rozwiązania.

#### **§ 10 - Postanowienia końcowe**

1. Umowa jest zawarta i wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez ostatnią z dwóch umawiających się stron.
2. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Integralną część Umowy stanowią załączniki:

- 1) Załącznik nr 1: Ogólne warunki udzielenia wsparcia finansowego dla Młodego Przedsiębiorcy w ramach działania Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców;
- 2) Załącznik nr 2: Plan pobytu w ramach działania Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców dotyczący relacji nr [...];
- 3) Załącznik nr 3: Wzór sprawozdania;
- 4) Załącznik nr 4: Wzór wniosku o płatność;
- 5) Załącznik nr 5: Oświadczenie o pomocy de minimis;
- 6) Załącznik nr 6: Oświadczenie o spełnianiu warunków uzyskania pomocy finansowej;
- 7) Załącznik nr 7: Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą).

Sporządzono w [miejsce], [data]

Podpis, data

*[upoważnionego przedstawiciela IPMP]*

Podpis, data

*[MP]*

## Załącznik nr 1 do Umowy

### Ogólne warunki udzielania wsparcia finansowego dla Młodego Przedsiębiorcy w ramach działania Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców

W ramach działania Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców Instytucja Pośrednicząca Młodego Przedsiębiorcy („IPMP”) zapewni wsparcie finansowe dla Młodego Przedsiębiorcy („MP”) zakwalifikowanego do działania Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców. Wsparcie to jest uzależnione od warunków określonych poniżej:

#### § 1. Okres pobytu

Pobyt w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej musi zostać zrealizowany w okresie obowiązywania umowy zawartej pomiędzy EASME a IPMP, w ramach edycji 10 działania Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców na lata 2018-2019, tj. do 31 grudnia 2019 r.

#### § 2. Czas pobytu w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej

1. Minimalny czas trwania pobytu MP w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, w kraju biorącym udział w działaniu wynosi jeden miesiąc, a maksymalny sześć miesięcy.
2. Tydzień definiuje się jako pięć dni roboczych z rzędu (40 godz.).
3. MP i PP uzgadniają harmonogram pobytu MP w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej. Pobyt może się odbyć w jednym okresie, lub możliwe jest podzielenie pobytu na okresy, przy czym najkrótszy z okresów nie może trwać mniej niż jeden tydzień.
4. MP jest obowiązany poinformować niezwłocznie IPMP w przypadku zdarzeń, które mogą mieć jakikolwiek wpływ na jego pobyt lub relacje z PP.

#### § 3. Wybór MP do udziału w działaniu

1. MP jest wybierany przez IPMP do udziału w działaniu w wyniku procesu naboru, po spełnieniu warunków opisanych w Regulaminie Przeprowadzenia Naboru w ramach działania Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców.
2. Nabór odbywa się poprzez europejską platformę online w trybie ciągłym, przy czym IPMP jednocześnie działająca, jako Instytucja Pośrednicząca w ramach partnerstwa EYE SEE P 2017, może zawiesić prowadzenie naboru ze względu na brak środków na dofinansowanie pobytów w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej.

#### § 4. Ocena relacji i sprawozdania

1. Po zakończeniu pobytu w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej MP składa wniosek o płatność końcową wraz ze sprawozdaniem w ciągu 14 dni od zakończenia pobytu. Wzór sprawozdania stanowi Załącznik nr 3 do Umowy o udzielenie wsparcia finansowego dla Młodego Przedsiębiorcy w ramach działania Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców.

2. Udaną relację definiuje się jako relację między MP i PP, która została ustanowiona przy pomocy organizacji pośredniczących (IPMP, Instytucji Pośredniczącej Przedsiębiorcy

Przyjmującego - IPPP) w ramach działania Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców, pod warunkiem, że relacja ta:

- a. Została uprzednio zaakceptowana zgodnie z przepisami mającymi zastosowanie do działania oraz,
  - b. została zrealizowana z poszanowaniem zobowiązań uzgodnionych na piśmie w Załączniku nr 1 do Umowy.
3. Nieudaną relację definiuje się jako relację między MP i PP, w której MP, PP nie wypełniły zobowiązań uzgodnionych na piśmie w Załączniku nr 1 do Umowy.
  4. Strony mają prawo do rozwiązania Umowy bez wypowiedzenia. W odniesieniu do wypłaty wsparcia finansowego mają zastosowanie zasady opisane w § 5.

### **§ 5. Wypłata wsparcia finansowego**

1. Raty wsparcia są wypłacane na podstawie wniosku o płatność, zgodnie z § 4 Umowy. Płatność końcowa zostanie wypłacona, jeśli złożone przez MP sprawozdanie wraz z wnioskiem o płatność końcową zostało zatwierdzone przez IPMP.
2. Jeśli relacja była nieudana, ponieważ PP nie wywiązał się ze swoich zobowiązań wynikających z Umowy, MP nie ma obowiązku zwrotu otrzymanych rat płatności, a płatność końcowa zostanie wypłacona zgodnie z postanowieniami § 4 Umowy po zatwierdzeniu przez IPMP sprawozdania z pobytu wraz z wnioskiem o płatność końcową.
3. Jeśli relacja była nieudana, ponieważ MP nie przestrzegał swoich zobowiązań w ramach Umowy, płatność końcowa nie zostanie wypłacona, a MP będzie zobowiązany do zwrotu otrzymanego wsparcia finansowego w terminie 14 dni od otrzymania takiego żądania.
4. W przypadku wcześniejszego rozwiązania Umowy i zakończenia pobytu przez MP, MP jest uprawniony do otrzymania wsparcia finansowego za zrealizowaną część pobytu, chyba że zastosowanie ma ust. 3.
5. W przypadku wcześniejszego zakończenia pobytu przez MP, IPMP dokona oceny zasadności przyczyn rozwiązania wskazanych przez MP:
  - a) jeżeli przyczyny wcześniejszego zakończenia pobytu będą uzasadnione według IPMP, MP otrzyma wsparcie tylko za rzeczywisty, udokumentowany czas pobytu w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej u PP. Jeśli wypłacone raty wsparcia były wyższe niż wsparcie przysługujące za rzeczywisty czas pobytu, MP zobowiązany będzie zwrócić odpowiednią część wypłaconej kwoty wsparcia na rachunek bankowy wskazany w ust. 6, w terminie 14 dni od otrzymania takiego żądania;
  - b) jeżeli przyczyny wcześniejszego zakończenia pobytu będą nie uzasadnione według IPMP, a relacja zostanie uznana za nieudaną, MP dokona zwrotu wypłaconego wsparcia w całości, w terminie 14 dni od otrzymania takiego żądania, na rachunek bankowy wskazany w ust. 6.

6. Zwrotu wypłaconych rat należy dokonać na rachunek bankowy Stowarzyszenia Wspierania Inicjatyw Gospodarczych Delta Partner nr 51 8113 0007 2001 0015 6488 0019.

### **§ 6. Odpowiedzialność**

1. IPMP nie może w żadnych okolicznościach lub z jakiegokolwiek powodu ponosić odpowiedzialności za szkody lub obrażenia poniesione przez MP lub PP podczas przebywania MP w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej lub w jego wyniku.
2. MP ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich, w tym odpowiedzialność za szkody lub jakiegokolwiek rodzaju obrażenia poniesione przez osoby trzecie podczas jego pobytu w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej lub w jego wyniku. MP zwalnia IPMP z wszelkiej odpowiedzialności wynikającej z roszczeń lub powództw wniesionych w wyniku naruszenia przez MP praw osób trzecich.

### **§ 7. Konflikt interesów**

1. MP zobowiązuje się podjąć wszelkie niezbędne środki w celu uniknięcia ryzyka konfliktu interesów, który mógłby mieć wpływ na bezstronną i obiektywną realizację Umowy. Taki konflikt interesów może powstać w szczególności, jako wynik interesów gospodarczych, sympatii politycznych lub narodowych, więzów rodzinnych lub emocjonalnych, czy innego rodzaju wspólnoty interesów.
2. O wszelkich sytuacjach będących konfliktem interesów lub mogących do niego prowadzić w czasie wykonywania Umowy należy niezwłocznie informować IPMP na piśmie. MP zobowiązuje się bezzwłocznie podjąć wszelkie niezbędne kroki w celu wyeliminowania takich sytuacji.

### **§ 8. Poufność**

IPMP i MP zobowiązują się zachować poufność wszelkich dokumentów, informacji lub innych materiałów mających bezpośredni związek z przedmiotem Umowy, w odniesieniu, do których istnieje należycie uzasadniony wymóg poufności i których ujawnienie mogłoby spowodować szkodę drugiej strony. Zobowiązanie to jest wiążące dla obu stron Umowy również po upływie daty zakończenia działania.

### **§ 9. Promocja i upowszechnienie rezultatów**

1. MP przyznaje IPMP prawo do swobodnego korzystania, według własnego uznania, z wyników pobytu, pod warunkiem, że nie stanowi to naruszenia obowiązku zachowania poufności lub istniejących praw własności przemysłowej i intelektualnej. MP zobowiązuje się do zawarcia, w ciągu 21 dni od wezwania, odrębnej, nieodpłatnej umowy przeniesienia autorskich praw majątkowych do utworów wytworzonych w ramach działania Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców.
2. O ile IPMP nie przedstawi żądania stanowiącego inaczej, we wszelkich komunikatach lub publikacjach dotyczących udziału w działaniu Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców, w tym



podczas konferencji i szkoleń, MP będzie informował, że jego pobyt u PP został dofinansowany przez Komisję Europejską.

3. Wszelkie komunikaty lub publikacje MP, w jakiegokolwiek formie i na jakimkolwiek nośniku, muszą wskazywać, że wyłączną odpowiedzialność za ich treść ponosi autor i że IPMP nie odpowiada za skutki związane z użyciem informacji zawartych w takim komunikacie lub takiej publikacji.
4. IPMP może opublikować następujące informacje w dowolnej formie i w dowolnym medium, w tym za pośrednictwem Internetu:
  - a) nazwisko (nazwa) MP,
  - b) temat i cel wsparcia,
  - c) przyznana kwota wsparcia.

### **§ 10. Ocena**

W przypadku, gdy Komisja Europejska lub zaangażowane instytucje pośredniczące przystępują do oceny okresowej lub końcowej wpływu działania w perspektywie celów wyznaczonych dla działania Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców, MP zobowiązuje się udostępnić IPMP lub osobom przez nieupoważnionym wszelkie dokumenty lub informacje (np.: kopie rachunków potwierdzających poniesione koszty podróży i utrzymania), w tym informacje w formie elektronicznej, pozwalające na właściwe przeprowadzenie takiej oceny, oraz przyznać im prawa dostępu przewidziane w § 11.

### **§ 11. Kontrole i audyty**

1. MP udziela zgody wobec IPMP na przeprowadzenie, bądź bezpośrednio przez pracowników IPMP, bądź przez inny, upoważniony do tego podmiot zewnętrzny, w jej imieniu, audytu wykorzystania wsparcia. Kontrole takie mogą być wykonywane podczas całego okresu realizacji Umowy aż do chwili wypłaty raty końcowej wsparcia finansowego oraz do pięciu lat po dokonaniu płatności końcowej. W przypadkach naruszenia zasad udzielania wsparcia lub Umowy, MP będzie zobowiązany do zwrotu wsparcia finansowego.
2. MP zobowiązuje się udzielić personelowi IPMP odpowiedniego prawa dostępu do miejsc i lokali, w których projekt jest realizowany, jak również do wszelkich informacji, w tym do informacji w formie elektronicznej, niezbędnych do właściwej realizacji kontroli.
3. Europejski Trybunał Obrachunkowy i Komisja Europejska mają takie same prawa jak IPMP, w szczególności w zakresie kontroli i audytów.

### Załącznik nr 2 do umowy

Plan pobytu w ramach działania Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców dotyczący relacji nr ...

1. Długość pobytu:
2. Data rozpoczęcia:
3. Data zakończenia:
4. Cel:
5. Opis projektu:
6. Plan pobytu w podziale na zadania:
7. Oczekiwane rezultaty, zarówno dla MP jak i PP:

Jednocześnie zobowiązuję się do wykonania ww. zadań.

---

Podpis MP

## Załącznik nr 2 do Umowy - Wzór sprawozdania

### Final Activity Report New Entrepreneurs:

#### Part A. SUMMARY OF THE RELATIONSHIP

The objectives of the stay were:

Objectives of the stay:

- 1) Please describe:
  - a) the work/activities performer
  - b) the achievements
- 2) Have the objectives of your stay abroad as set out in the Erasmus for Young Entrepreneur Commitment been met?
  - a) Please explain briefly which objectives have been / have not been met and why:
- 3) To what extent did the HE contribute to the development of your business
- 4) Duration of the stay
  - a) Too long
  - b) Optimal
  - c) Too short
- 5) How much has your participation in the programme contributed to your ambition to start your own business?
  - a) Significantly
  - b) To some extent
  - c) Not sufficiently
  - d) Not at all
  - e) Timing to start your business
  - f) Products / services sold or used
  - g) Marketing methods
  - h) Size of your project
  - i) Geographical coverage of your project
- 6) Overall, would you conclude that the relationship has been successful
  - a) Yes
  - b) No
- 7) When are you planning to start your own business?
  - a) You were an entrepreneur already before taking part to the Erasmus program
  - b) You have already started your company Immediately
  - c) in the next 3 months
  - d) in the next 12 months
  - e) Later

- f) You do not plan to start your own business
- 8) Are you planning to remain in touch with the Host Entrepreneur? Please tick the box that best describes your intentions:
- I am not likely to remain in touch with the HE.
  - I am not sure whether I will stay in touch with the HE
  - I intend to stay in touch with the HE but not on any particular matter
  - I intend to stay in touch and hope the HE will help me develop my business project and/or I can help develop the HE business
  - I intend to engage in business cooperation
- 9) What was your professional situation before the stay?
- Entrepreneur
  - Employee
  - Student
  - Trainee
  - Unemployed

### Part B. ASSESSMENT OF THE STAY

#### 10) Assessment of your choice for the stay abroad

How relevant were the following factors for your business idea / professional development?

	Very relevant	Quite relevant	Moderately relevant	Irrelevant
Country of your stay				
Sector of activity of the HE's company				
Command of the language used to communicate with the HE				
Experience and background of the HE				
Availability and support provided by the HE during your stay				
Availability and support provided by the staff of the HE's company				

How well were these expectations met during your actual stay?

	Very well	Moderate	Little
Country of your stay			
Sector of activity of the HE's company			
Command of the language used to communicate with the HE			
Experience and background of the HE			
Availability and support provided by the HE during your stay			
Availability and support provided by the staff of the HE's company			

To what extent did you contribute to the Host Entrepreneur's business during the stay abroad

	Strongly	Substantially	Moderately	Not at all
You brought new skills, ideas and innovative knowledge to the HE's business				
Due to your contributions, the HE tried out new methods or changed existing ways of running his business or its operations				
You brought knowledge and intelligence about foreign markets and developed international connections				
You were committed and you carried out the responsibilities/tasks assigned to me effectively				
You worked on concrete projects				
You contributed to the development of the HE's business				

How did you benefit from your participation in the programme

	Strongly	Substantially	Moderately	Not at all
You acquired useful knowledge for your (future) company the HE's business				
You increased your understanding on how to manage an SME				
You broadened your network of contacts				
You gained knowledge about foreign markets				
You developed potential new business opportunities				
You gained insight into a different cultural and organisational setting/workplace				
You gained insight into a different cultural and organisational setting/workplace				
You improved your language skills				

What were your tasks during the stay in the HE's company

	Very often	Regularly	Not very often	Never
Evaluating new business options / planning				
Meeting customers / acquisition				
Meeting suppliers / purchasing				
Market research / marketing				
Production / operation				
Product innovation / development				
Fairs and conferences				
Administrative tasks				
Training				
Providing personal advice to the HE				
Improving your own business plan				

Other benefits (please specify):

**Załącznik nr 4 do Umowy nr – Wzór wniosku o płatność**

---

Miejscowość, data

---

Imię i nazwisko MP

---

Adres

**Instytucja Pośrednicząca działania  
Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców**

**Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw  
Gospodarczych Delta Partner**  
Ul. Zamkowa 3a/1  
44-300 Cieszyn

**Wniosek o płatność  
Dotyczy umowy nr \_\_/EYE 9/2017**

Okres rozliczeniowy	Od.....do.....
łączna maksymalna kwota wsparcia wynikająca z Umowy	EUR
Kwota otrzymanych rat wsparcia	EUR
Należna kwota wsparcia obliczona zgodnie z Umową*	EUR
Wnioskowana kwota wsparcia do wypłaty	EUR
<b>Zatwierdzona kwota wsparcia do wypłaty/zwrotu**</b>	EUR

---

Podpis MP

Potwierdzam otrzymanie pisemnego zestawienia wykonanych zadań zaplanowanych na okres od ..... do .....

---

Podpis IPMP

**Załącznik nr 5 do Umowy nr**
**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, iż:

1.  \* Nie prowadzę działalności gospodarczej.
2.  \* Prowadzę działalność gospodarczą pod nazwą ..... oraz oświadczam,  że:

\* w okresie w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskałem/am pomocy publicznej *de minimis*.

\* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych uzyskałem/am pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*):

	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
Łączna wartość <i>de minimis</i>					

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
 (podpis MP)

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.



**Załącznik nr 6 do Umowy nr**

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UZYSKANIA POMOCY FINANSOWEJ**

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy finansowej w ramach 10 edycji działania Erasmus dla Młodych Przedsiębiorców finansowanego ze środków Programu Ramowego na rzecz Konkurencyjności Przedsiębiorstw oraz Małych i Średnich Przedsiębiorstw (COSME) i złożeniem wniosku:

.....  
**(pełna nazwa Wnioskodawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym)**

Oświadczam, że:

- 1) jest mikroprzedsiębiorcą, małym przedsiębiorcą lub średnim przedsiębiorcą spełniającym warunki określone w załączniku I do 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 26.06.2014, str. 1) (dotyczy tylko osób prowadzących działalność gospodarczą);
- 2) ma siedzibę, a w przypadku przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną - miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 3) prowadzi działalność gospodarczą nie dłużej niż 3 lata przed dniem złożenia wniosku o udział w działaniu (dotyczy tylko osób prowadzących działalność gospodarczą);
- 4) nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.);
- 5) nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 6b ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2016 r. poz. 359, z późn. zm.);
- 6) nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 211 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.);
- 7) nie orzeczono wobec niego zakazu, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom

przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz.769)6;

- 8) MP nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o wsparcie na podstawie § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 2 grudnia 2006 r. w sprawie udzielania przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości pomocy finansowej niezwiązanej z programami operacyjnymi (Dz. U. Nr 226, poz. 1651, z późn. zm.) (dotyczy tylko osób prowadzących działalność gospodarczą);
- 9) dane zawarte we wniosku są prawdziwe i zobowiązuje się do udziału w działaniu zgodnie z warunkami określonymi w przepisach prawa, Regulaminie Przeprowadzania Naboru w ramach działania, wnioskiem oraz umową o udzielenie wsparcia finansowego dla Młodego Przedsiębiorcy.

---

*podpis MP*