



Załącznik nr 2 –Wzór Umowy w sprawie udzielenia pomocy de minimis na subsydiowanie zatrudnienia

**UMOWA NR ...../...../2024/WNRP/ZSUB  
W SPRAWIE UDZIELENIA POMOCY DE MINIMIS NA SUBSYDIOWANIE ZATRUDNIENIA**

zawarta w dniu ..... roku w ..... pomiędzy

TOP FOCUS Tomasz Krzyżański, Al. IX Wieków Kielc 6/17, 25-516 Kielce, NIP: 6572291757, Regon: 260652623,  
reprezentowanym przez:

**Tomasza Krzyżańskiego - Właściciela**

zwanym w dalszej części umowy **Realizatorem projektu**

a

..... z siedzibą przy ul....., NIP ....., REGON .....,  
reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy **Podmiotem**.

**§ 1**

1. Umowa w sprawie udzielenia pomocy de minimis na subsydiowanie zatrudnienia zostaje zawarta w ramach projektu pt. „**Wkomponowani w nowy rytm pracy**” FESW.10.07-IP.01-0024/23 realizowanego przez **Top Focus Tomasz Krzyżański** z siedzibą w Kielcach w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027, Priorytet FESW. 10 Aktywni na rynku pracy, Działanie 10.07 Działania na rzecz osób zagrożonych utratą pracy .
2. Przedmiotem umowy jest określenie zasad zwrotu na rzecz Podmiotu kosztów wynagrodzenia brutto oraz opłaconych od wynagrodzenia obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne zatrudnionego Uczestnika projektu „Wkomponowani w nowy rytm pracy” w ramach subsydiowanego zatrudnienia na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027.
3. Podmiot zatrudni Uczestnika objętego wsparciem projektu – Pan/i....., zamieszkała ul....., Pesel:....., data urodzenia:....., w pełnym wymiarze czasu pracy, na stanowisku: .....w .....z siedzibą przy ul..... Miejscem wykonywania pracy będzie: .....
4. Podmiot zatrudni Uczestnika objętego wsparciem projektu w okresie od dnia .....r. do dnia ..... r. **w pełnym wymiarze czasu pracy**.
5. Realizator projektu zwróci Podmiotowi koszty poniesione na wynagrodzenie brutto oraz opłacone od wynagrodzenia obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne w ramach zatrudnienia subsydiowanego dla skierowanego Uczestnika objętego wsparciem projektu za okres od dnia ..... do dnia ....., z zastrzeżeniem § 4, pkt. 4.
6. Podmiot oświadcza, że utworzone miejsce pracy stanowić będzie wzrost netto liczby pracowników w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy, a w przypadku gdy utworzone miejsce pracy nie stanowi wzrostu netto liczby pracowników zatrudnionych u danego Podmiotu, utworzone miejsce pracy zostało zwolnione w następstwie dobrowolnego rozwiązania stosunku pracy, przejścia na rentę z tytułu



niezdolności do pracy, przejścia na emeryturę z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolnego zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub rozwiązania stosunku pracy z powodu naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych.

## § 2

Podmiot zobowiązuje się do:

1. Zawarcia z Uczestnikiem objętym wsparciem projektu umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres nie krótszy niż 6 miesięcy.
2. Nieudzielania zatrudnionemu w ramach subsydiowanego zatrudnienia pracownikowi urlopu bezpłatnego w okresie trwania niniejszej umowy.
3. Skierowania Uczestnika projektu na badania lekarskie w celu uzyskania informacji o braku przeciwwskazań do pracy na danym stanowisku pracy.
4. Przeszkolenia Uczestnika projektu na zasadach przewidzianych dla pracowników, m.in. w zakresie przepisów BHP, przepisów przeciwpożarowych. Zapewnienia skierowanemu Uczestnikowi projektu warunków pracy zgodnych z przepisami BHP oraz p.poż.
5. Przekazania do Realizatora projektu kopii zawartej ze skierowanym Uczestnikiem projektu umowy o pracę w terminie do 7 dni, licząc od dnia jej zatrudnienia.
6. Każdorazowego, niezwłocznego informowania Realizatora projektu o przypadkach wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę ze skierowanym Uczestnikiem projektu i przekazania do Realizatora projektu kopii świadectwa pracy w ciągu 7 dni licząc od dnia rozwiązania umowy.
7. Przedkładania Noty o zwrot kosztów poniesionych na wynagrodzenia brutto oraz opłacone od wynagrodzenia obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne wraz z załącznikami za skierowanego Uczestnika projektu, której wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
8. Niezwłocznego przekazywania na żądanie Realizatora projektu informacji niezbędnych dla oceny prawidłowości realizacji pomocy de minimis na zatrudnienie subsydiowane, monitoringu i wykonywania obowiązków sprawozdawczych uregulowanych odrębnymi przepisami.

## § 3

1. Realizator projektu zobowiązuje się do refundacji za okres wymieniony w § 1 pkt. 4 i 5 kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto oraz opłacone od wynagrodzenia obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne, będące kosztem Podmiotu z tytułu zatrudnienia Uczestnika projektu.
2. **Refundacja będzie dokonywana na rachunek bankowy Podmiotu nr ..... prowadzony w banku ..... do maksymalnej wysokości 5250,00 zł /osobę miesięcznie (słownie: pięć tysięcy dwieście pięćdziesiąt złotych 00/100) za Uczestnika projektu zatrudnionego w pełnym wymiarze czasu pracy, za pełny miesiąc zatrudnienia, w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku o refundację.**
3. W przypadku niepełnych miesięcy wynagrodzenie liczone jest proporcjonalnie.
4. W przypadku, gdy kwota miesięcznego wynagrodzenia brutto oraz opłacone od wynagrodzenia obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne, będące kosztem Podmiotu z tytułu zatrudnienia Uczestnika projektu, **jest wyższa niż kwota 5250,00 zł, miesięczna pomoc finansowa w formie refundacji nie może przekroczyć kwoty 5250,00 zł za pełny miesiąc zatrudnienia jednego Uczestnika projektu.**
5. Refundacja kosztów będzie dokonywana na podstawie Noty o zwrot kosztów związanych z zatrudnieniem Uczestnika projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego której mowa w § 2. pkt.7.

6. Noty o zwrot kosztów związanych z zatrudnieniem Uczestnika projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego należy składać co miesiąc w terminie do 10 dni roboczych licząc od daty ostatniej zapłaty zobowiązania związanego z wynagrodzeniem Uczestnika projektu za dany miesiąc, którego nota dotyczy.
7. Refundacja kosztów będzie dokonywana w terminie do 21 dni kalendarzowych od dnia otrzymania od Podmiotu prawidłowo wystawionej Noty o zwrot kosztów związanych z zatrudnieniem Uczestnika projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego, pod warunkiem dostępności środków finansowych na koncie projektu.
8. Refundacji w trakcie całego okresu realizacji umowy może podlegać wynagrodzenie brutto oraz opłacone od wynagrodzenia obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne, będące kosztem Podmiotu z tytułu zatrudnienia Uczestnika projektu w łącznej wysokości nie większej niż **31 500,00 zł.(słownie: trzydzieści jeden tysięcy pięćset złotych 00/100)** za jednego Uczestnika projektu.
9. Do Noty o zwrot kosztów związanych z zatrudnieniem Uczestnika projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego Podmiot zobowiązany jest załączyć następujące dokumenty:
  - a. Kserokopię listy płac potwierdzonej za zgodność z oryginałem za wnioskowany okres refundacji.
  - b. Kserokopie wyciągów bankowych potwierdzonych za zgodność z oryginałem potwierdzających zapłatę wynagrodzenia netto oraz potwierdzających zapłatę składek ZUS i podatku do US za wnioskowany okres refundacji, lub równoważny dokument po uzyskaniu wcześniejszej akceptacji Realizatora projektu.
  - c. Kserokopie listy obecności potwierdzonej za zgodność z oryginałem ( oraz ewentualnych zwolnień lekarskich) za wnioskowany okres refundacji.
10. Realizator projektu zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypłat związanych z refundacją kosztów poniesionych na wynagrodzenia brutto oraz opłacane od wynagrodzeń obowiązkowe składki na ubezpieczenia społeczne w przypadku kiedy nie będzie posiadał środków finansowych na koncie projektowym. W takim przypadku refundacja kosztów zostanie niezwłocznie dokonana po wpływie środków na konto projektowe.

#### § 4

1. Realizator projektu ma prawo do rozwiązania umowy, w każdym czasie, w następujących przypadkach:
  - a. niutrzymania okresu zatrudnienia, określonego w § 1 pkt. 4 niniejszej umowy, a skrócenie okresu zatrudnienia nastąpiło z powodu wypowiedzenia umowy o pracę przez Podmiot z Uczestnikiem projektu z powodów innych niż naruszenie obowiązków pracowniczych,
  - b. przekroczenia intensywności udzielonej pomocy de minimis określonej w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (300 000 EUR w okresie trzech lat przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu),
  - c. przeciwwskazań lekarskich po przeprowadzonych profilaktycznych badaniach lekarskich, które to przeciwwskazania uniemożliwiałyby Uczestnikowi projektu podjęcie zatrudnienia na danym stanowisku,
  - d. naruszenia innych warunków niniejszej umowy.
2. Podmiot zobowiązany jest zwrócić całość uzyskanej pomocy wraz z odsetkami naliczanymi jak dla zaległości podatkowych od dnia udzielenia pomocy, w przypadku niedotrzymania z przyczyn leżących po stronie Podmiotu, warunków dotyczących udzielenia pomocy na subsydiowanie zatrudnienia, tj:
  - a. niutrzymania okresu zatrudnienia, określonego w § 1 pkt. 4 niniejszej umowy, a skrócenie okresu zatrudnienia nastąpiło z powodu wypowiedzenia umowy o pracę przez Podmiot z Uczestnikiem objętym wsparciem projektu z powodów innych niż naruszenie obowiązków pracowniczych,

- b. nieutrzymania wzrostu netto liczby pracowników przez okres trwania umowy o subsydiowanie zatrudnienia,
  - c. przekroczenia intensywności udzielonej pomocy de minimis określonej w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,
  - d. przeciwwskazań lekarskich po przeprowadzonych profilaktycznych badaniach lekarskich, które to przeciwwskazania uniemożliwiałyby Uczestnikowi projektu podjęcie zatrudnienia na danym stanowisku,
  - e. naruszenia innych warunków umowy, z zastrzeżeniem pkt.3 i 6.
3. Podmiot nie ma obowiązku zwrotu udzielonej pomocy w sytuacji gdy okres subsydiowanego zatrudnienia zostanie skrócony z powodu wypowiedzenia umowy o pracę z Uczestnikiem projektu z powodu naruszenia przez niego obowiązków pracowniczych.
  4. Jeżeli pracownik sam złoży wypowiedzenie, prośbę o rozwiązanie umowy za porozumieniem stron, koszty poniesione na rzecz tego pracownika są kwalifikowalne do momentu zakończenia stosunku pracy.
  5. W sytuacjach opisanej w pkt. 3 i 4 Podmiot nie ma obowiązku zatrudniania nowego pracownika na zwolnione stanowisko, gdyż subsydiowanie jest bezpośrednio powiązane z wynagrodzeniem danego pracownika (w momencie zaprzestania wypłaty wynagrodzenia Podmiot przestaje ponosić koszty kwalifikowalne). Jednakże Podmiot może za zgodą Realizatora projektu na miejsce Uczestnika projektu, który zrezygnował z pracy lub został zwolniony za naruszenie obowiązków pracowniczych, zatrudnić kolejnego Uczestnika projektu „Wkomponowani w nowy rytm pracy”. Zatrudnienie przez Podmiot kolejnej osoby wymaga zawarcia aneksu do niniejszej Umowy.
  6. Uznaje się, że Podmiot dotrzymuje warunków umowy o subsydiowanie zatrudnienia w sytuacji, gdy z przyczyn od niego niezależnych zaistniało przejściowe, istniejące jednak z określonej przyczyny nie dłuższej niż 1 miesiąc, zmniejszenie zatrudnienia, a Podmiot podjął wszelkie niezbędne działania w celu niezwłocznego przywrócenia stanu zatrudnienia z zastrzeżeniem pkt. 7 i 8.
  7. W przypadku zaistnienia przejściowego zmniejszenia zatrudnienia na nowo powstałych miejscach pracy objętych subsydiowaniem, Podmiot jest zobowiązany podjąć wszelkie niezbędne działania w celu niezwłocznego przywrócenia poprzedniego stanu zatrudnienia.
  8. Podmiot zobowiązany jest informować Realizatora projektu o ubytku w stanie zatrudnienia oraz planowanych działaniach podejmowanych na rzecz uzupełnienia stanu zatrudnienia.
  9. Podmiot zobowiązany jest zapoznać się z zapisami aktualnego Regulaminu udzielania subsydiowanego zatrudnienia w ramach projektu „Wkomponowani w nowy rytm pracy” wraz z jego załącznikami.

## § 5

1. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia w każdym czasie wizytacji monitorująco – sprawdzającej w siedzibie Podmiotu i miejscu wykonywania zatrudnienia subsydiowanego przez Uczestnika objętego wsparciem projektu w zakresie przestrzegania przez Podmiot obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

## § 6

1. Pomoc de minimis udzielona Podmiotowi na dzień podpisania niniejszej umowy wynosi: **31 500,00 zł (słownie: trzydzieści jeden tysięcy pięćset złotych 00/100)**.
2. Do kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą de minimis na subsydiowanie zatrudnienia zalicza się ponoszone w okresie 6 miesięcy przez Podmiot koszty płac nowego pracownika, na które składa się wynagrodzenie brutto oraz opłacone od wynagrodzenia obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne.

3. Intensywność pomocy de minimis w ramach niniejszej umowy wynosi 100% kosztów kwalifikowanych.
4. Realizator projektu wyda Podmiotowi zaświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis. W przypadku zmiany wysokości udzielonej pomocy de minimis Realizator projektu dokona korekty zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis.

#### § 7

Spory mogące wynikać w przyszłości na tle stosowania niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Realizatora projektu, jednakże strony umowy będą dążyć do ugodowego rozstrzygnięcia sporów.

#### § 8

1. Strony umowy mają obowiązek przechowywania dokumentacji związanej z umową przez okres co najmniej 10 lat od dnia jej zawarcia lub od dnia przyznania ostatniej pomocy w ramach niniejszej umowy. Termin ten nie może być jednak krótszy niż okres dwóch lat licząc od dnia 31 grudnia następującego po złożeniu zestawienia wydatków do Komisji Europejskiej, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonej operacji.
2. W przypadku zmiany miejsca archiwizacji dokumentów oraz w przypadku zawieszenia lub zaprzestania działalności, Podmiot jest zobowiązany do pisemnego poinformowania Realizatora projektu o miejscu archiwizacji dokumentów związanych z otrzymaną pomocą de minimis. Koszty archiwizacji ponosi Podmiot.

#### § 9

1. Realizator projektu udostępnia Podmiotowi, w celu realizacji umowy następujące dane osobowe Uczestnika:
  - a. imię i nazwisko,
  - b. adres zamieszkania,
  - c. PESEL,
  - d. Doświadczenie zawodowe.
2. Podmiot zatrudniający Uczestnika projektu zobowiązuje się przetwarzać udostępnione mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L119 z 4 maja 2016r.) oraz innymi przepisami powszechnie obowiązującego prawa.

#### § 10

1. Strony umowy wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej umowie, w załącznikach do niej jak i w dokumentach dostarczanych w trakcie realizacji umowy w celu związanym z realizacją niniejszej umowy na zasadach w niej opisanych.
2. Osoba reprezentująca podmiot projektu oświadcza, iż zapoznał/a się z poniżej zamieszczoną „KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ RODO” i akceptuje jej treść: **Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „RODO”, Realizator projektu informuje, że:**



## 1. Administratorami danych osobowych osoby reprezentującej podmiot są:

- I. Zarząd Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Woj. Świętokrzyskiego 2021-2027, tel.: 41/395-10-00, fax.: 41/344-52-65, e-mail: [urząd.marszalkowski@sejmik.kielce.pl](mailto:urząd.marszalkowski@sejmik.kielce.pl); jednostka wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych e-mailem: [iod@sejmik.kielce.pl](mailto:iod@sejmik.kielce.pl) lub pisemnie na adres wskazany powyżej;
  - II. Wojewódzki Urząd Pracy pełniący funkcję Instytucji Pośredniczącej Działania 10.7 „Działania na rzecz osób zagrożonych utratą pracy”, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, z siedzibą w Kielcach, ul. Wincentego Witosa 86, 25- 516 Kielce, tel.: 41/36-41-600, e-mail: [wup@wup.kielce.pl](mailto:wup@wup.kielce.pl); jednostka wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym może się Pani/Pan skontaktować drogą elektroniczną: [iod@wup.kielce.pl](mailto:iod@wup.kielce.pl) lub kierując korespondencję na adres wskazany powyżej;
  - III. TOP FOCUS Tomasz Krzyżański, al. IX Wieków Kielc 6/17, 25-516 Kielce, tel.: 515445276 , e-mail: [biuro@topfocus.pl](mailto:biuro@topfocus.pl), pełniący rolę Wnioskodawcy (Beneficjenta) projektu „Wkomponowani w nowy rytm pracy” FESW.10.07-IP.01-0024/23 ; jednostka wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym może się Pani/Pan skontaktować drogą elektroniczną: [biuro@topfocus.pl](mailto:biuro@topfocus.pl) lub kierując korespondencję na adres wskazany powyżej;
  - IV. Województwo Świętokrzyskie z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, reprezentowanym przez Zarząd Województwa, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, zwanego dalej „FEŚ 2021-2027” występujące w roli Administratora Regionalnego odpowiedzialnego za wdrażanie projektów PSF w ramach FEŚ 2021-2027;
  - V. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, który występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST21 na poziomie aplikacyjnym.
2. Przetwarzanie danych osobowych osoby reprezentującej podmiot jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji projektu w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 na podstawie:
- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021–2027;
  - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego





i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.

3. Przetwarzanie danych osobowych osoby reprezentującej podmiot jest zgodne z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., Dz. U. 2018, poz. 1000 (dalej: RODO), zapewniającą stosowanie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
4. Dane osobowe osoby reprezentującej podmiot w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji i realizacji projektu „**Wkomponowani w nowy rytm pracy**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
5. Dane osobowe osoby reprezentującej podmiot mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego (tj. IZ lub ministra właściwego do spraw rozwoju), Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027
6. Dane osobowe osoby reprezentującej podmiot będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.
7. Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Osoba reprezentująca podmiot posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO.
9. Osoba reprezentująca podmiot posiada prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą IZ/IP niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
10. Osoba reprezentująca podmiot ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
11. Wszystkie dane i informacje podane przez osobę reprezentującą podmiot w kwestionariuszu odpowiadają stanowi faktycznemu, są prawdziwe i kompletne. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za złożenie fałszywych oświadczeń. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą
12. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego w tym niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej. Akceptuję, fakt, iż odmowa udzielenia informacji skutkuje brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do projektu i/lub brakiem możliwości zakwalifikowania do projektu.
13. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Biura projektu o wszelkich zmianach w zakresie

danych i informacji podanych w niniejszym kwestionariuszu i dokumentach do niego dołączonych (jeśli dotyczy).

#### § 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

1. Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.U.UE.L.2023.2831 z 15.12.2023),
2. 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),
3. Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964. Kodeks Cywilny.
4. Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
5. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
6. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.
7. Rozporządzenia Ministra Funduszy I Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021–2027.
8. Regulaminu udzielania subsydiowanego zatrudnienia w ramach projektu „Wkomponowani w nowy rytm pracy”

#### § 11

Wszystkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej, w formie aneksu, pod rygorem nieważności.

#### § 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Wzór Noty o zwrot kosztów związanych z zatrudnianiem Uczestnika projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego.

.....  
Podmiot

.....  
Realizator projektu



Załącznik nr 1 - Wzór Noty o zwrot kosztów związanych z zatrudnianiem Uczestnika projektu  
w ramach zatrudnienia subsydiowanego.

.....  
miejsowość , data

.....  
.....  
.....  
(Nazwa/pieczeń podmiotu)

**TOP FOCUS Tomasz Krzyżański**  
**Al. IX Wieków Kielc 6/17**  
**25-516 Kielce**

### NOTA KSIĘGOWA

Prosimy o zgodne z nami zaksięgowanie następujących pozycji

Lp.	Obciążyliśmy	Treść	Uznaliśmy
		Zwrot ( refundacja) kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto oraz opłacone od wynagrodzenia obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne w związku z zatrudnieniem Uczestnika projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego za miesiąc....., zgodnie z zawartą w dniu ..... Umową nr..... w sprawie udzielenia pomocy de minimis na subsydiowanie zatrudnienia.	

Szczegółowe rozliczenie kosztów przedstawia poniższa tabela:

Imię i nazwisko Uczestnika projektu	Wynagrodzenie brutto Uczestnika projektu		Odprowadzone składki na ubezpieczenie społeczne Płatnika <sup>1</sup>		Łączna kwota podlegająca refundacji	Wysokość refundacji przyznana miesięcznie dla podmiotu na zatrudnienie Uczestnika projektu
	Kwota	Data zapłaty netto/ZUS/US	Kwota	Data zapłaty		
1	2		3		4 = (2+3)	5
Razem						

Razem : .....

Słownie: .....

<sup>1</sup> Należy wskazać tylko składki na ubezpieczenie społeczne Płatnika, które podlegają refundacji, zgodnie z zapisami zawartej umowy i zapisami Regulaminu udzielania subsydiowanego zatrudnienia w ramach projektu pn. „Wkomponowani w nowy rytm pracy”

Należność prosimy przesłać na rachunek bankowy wskazany w umowie w sprawie udzielania pomocy de minimis na subsydiowanie zatrudnienia (§ 3 ust.2).

Termin płatności: 21 dni kalendarzowych od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej noty.

Oświadczam, że wydatki wskazane w tabeli są zgodne z deklaracją ZUS DRA, listą płac i wysokością zaliczek na podatek dochodowy oraz, że wszystkie wydatki przedstawione w tabeli zostały zapłacone. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszej Nocie oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Podpis Księgowego

.....  
Podpis osoby upoważnionej

### Załączniki:

1. Kserokopia listy płac potwierdzona za zgodność z oryginałem za wnioskowany okres refundacji.
2. Kserokopia wyciągów bankowych potwierdzona za zgodność z oryginałem potwierdzających zapłatę wynagrodzenia netto oraz potwierdzających zapłatę składek ZUS i podatku do US za wnioskowany okres refundacji lub równoważny dokument po uzyskaniu wcześniejszej akceptacji Realizatora projektu.
3. Kserokopia listy obecności potwierdzona za zgodność z oryginałem ( oraz ewentualnych zwolnień lekarskich) za wnioskowany okres refundacji.
4. Inne:.....  
(należy wymienić inne dodatkowo załączone dokumenty)