Załącznik Nr 6 do Regulaminu konkursu

na projekty dotyczące utrzymania zdolności do pracy

przez cały okres aktywności zawodowej,

realizowane w 2020 r.

**UMOWA**

zawarta w dniu ........................................................... w Warszawie, pomiędzy:

**Zakładem Ubezpieczeń Społecznych** z siedzibą w Warszawie 01-748, ul. Szamocka 3, 5,

posiadający nr NIP 521-30-17-228, nr REGON 000017756,

zwany w treści umowy **Zakładem**,

w imieniu którego działa:

...................................................................................... Departamentu Prewencji i Rehabilitacji,

na podstawie pełnomocnictwa Prezesa ZUS nr ….. z dnia ….., którego kopia stanowi załącznik
nr ………… do umowy o dofinansowanie,

a

...................................................................................................................................................

prowadzący działalność gospodarczą pod firmą:

...................................................................................................................................................

siedziba: …………………………………………………………………………….….…………..,

posiadający nr NIP………………., nr REGON ……………………

zwany w treści Umowy **Wnioskodawcą**,

w imieniu którego działa (-ją) :

...................................................................................................................................................;

...................................................................................................................................................

**działający na podstawie odpisu CEiDG z dnia …………………………, stanowiącego załącznik nr ………
do umowy o dofinansowanie\***

a

...................................................................................................................................................

siedziba: …………………………………………………………………………….….…………..,

posiadający nr NIP………………., nr REGON ……………………,

wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ………………………, ………… Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego,
pod numerem KRS: ………………………………

zwany w treści Umowy **Wnioskodawcą**,

w imieniu którego działa (-ją):

...................................................................................................................................................;

...................................................................................................................................................,

**działający na podstawie odpisu KRS z dnia …………………………, stanowiącego załącznik nr ………
do umowy o dofinansowanie\***

a

1/.............................................................................................., adres zamieszkania …….., legitymujący się dowodem osobistym nr i seria ……………, działający na podstawie odpisu CEiDG z dnia …………………………, stanowiącego załącznik nr ……… do umowy o dofinansowanie – Wspólnik

2/.............................................................................................., adres zamieszkania …….., legitymujący się dowodem osobistym nr i seria ……………, działający na podstawie odpisu CEiDG z dnia …………………………, stanowiącego załącznik nr ……… do umowy o dofinansowanie – Wspólnik

prowadzącymi działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod nazwą: **…………………………………………………………………………………………………………**

siedziba: …………………………………………………………………………….….…………..,

posiadającą nr NIP ………………………., nr REGON …………………………….…..,

zwany w treści Umowy **Wnioskodawcą**,

w imieniu którego działa (-ją):

...................................................................................................................................................;

...................................................................................................................................................;\*

\*wybrać wzór komparycji właściwy dla Wnioskodawcy ze względu na formę organizacyjno-prawną

łącznie zwanymi **„Stronami”**, a z osobna **„Stroną”**.

Osoby podpisujące niniejszą umowę (**„Umowa”**) oświadczają, że są umocowane do podpisywania i składania oświadczeń w imieniu Strony, którą reprezentują ze skutkiem prawnym dla niej i że umocowanie to nie wygasło.

**§ 1**

**Określenia użyte w Umowie**

Użyte w Umowie określenia oznaczają:

1. CIOP-PIB – Centralny Instytut Ochrony Pracy – Państwowy Instytut Badawczy, zobowiązany do współpracy z ZUS na podstawie art. 37 ust. 4 ustawy wypadkowej, z którym ZUS zawarł umowę na kompleksową ocenę Wniosków oraz realizację czynności kontrolnych
w Projektach realizowanych przez Wnioskodawców;
2. data sprzedaży – określoną na fakturze albo rachunku, datę sprzedaży, datę wykonania usługi albo datę dostawy towaru;
3. dofinansowanie – środki finansowe przekazane Wnioskodawcy przez ZUS na dofinansowanie Projektu dotyczącego utrzymania zdolności pracowników do pracy przez cały okres aktywności zawodowej, na podstawie art. 37 ust. 2 pkt 1 ustawy wypadkowej;
4. dzień roboczy – każdy dzień od poniedziałku do piątku, niebędący dniem ustawowo wolnym od pracy na terytorium Polski;
5. Ekspert – przedstawiciela CIOP-PIB, dokonującego oceny merytorycznej Wniosku
i wykonującego zadania kontrolne oraz inne czynności związane z Projektami realizowanymi przez Wnioskodawców;
6. Ocena końcowa Projektu – dokument zawierający ustalenia Eksperta z przeprowadzonej kontroli Projektu po jego zakończeniu, którego wzór stanowi załącznik Nr 4 do Umowy;
7. Ocena trwałości Projektu – dokument zawierający ustalenia Eksperta z przeprowadzonej kontroli trwałości Projektu po jego rozliczeniu w okresie wynikającym z Umowy, którego wzór stanowi załącznik Nr 5 do Umowy;
8. Ocena z realizacji Projektu – dokument zawierający ustalenia Eksperta z kontroli Projektu w trakcie jego realizacji, którego wzór stanowi załącznik Nr 4 do Umowy;
9. odsetki ustawowe za opóźnienie – odsetki, o których mowa w art. 481 § 2 ustawy z dnia
23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1025, z późn. zm.);
10. okres trwałości Projektu – okres, **w którym Wnioskodawca zobowiązany jest do utrzymania rezultatów Projektu zrealizowanego w ramach niniejszej umowy, trwający 3 lata, liczone** od następnego dnia po dniu zatwierdzenia przez przedstawiciela ZUS odbioru Projektu, który w Ocenie końcowej Projektu otrzymał ocenę „zgodny z Wnioskiem”;
11. Program dofinansowania – zadanie ZUS, realizowane na podstawie art. 37 ust. 2 pkt 1 ustawy wypadkowej;
12. Projekt – szczegółowo opisane we Wniosku przedsięwzięcie inwestycyjne lub inwestycyjno-doradcze, o określonej wartości, realizowane przez Wnioskodawcę w ustalonych ramach czasowych na podstawie niniejszej Umowy;
13. **RODO – rozporządzenie 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, s. 1;**
14. Sprawozdanie końcowe z realizacji Projektu – dokument przygotowany przez Wnioskodawcę po zrealizowaniu Projektu i przekazany do ZUS celem dokonania odbioru Projektu.
Wzór sprawozdania stanowi załącznik Nr 3 do Umowy;
15. ustawa wypadkowa – ustawę z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym
z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1376, z późn. zm.);
16. Wniosek – dokument zawierający opis Projektu, który Wnioskodawca zamierza realizować
w ramach Programu dofinansowania, wypełniony przez Wnioskodawcę na odpowiednim formularzu;
17. Wyciąg z Oceny Wniosku − dokument zawierający wybrane ustalenia Eksperta z oceny merytorycznej, wskazane w Ocenie Wniosku;
18. wydatek – każdy rozchód środków finansowych w formie bezgotówkowej z rachunku
lub rachunków bankowych, o których mowa w § 5 ust. 2 i 3, poniesiony w związku z realizacją Projektu;
19. ZUS – Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

**§ 2**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem Umowy jest udzielenie Wnioskodawcy przez ZUS dofinansowania na realizację Projektu pod tytułem „……………………………………………………………………………” określonego szczegółowo we Wniosku, **z uwzględnieniem Wyciągu z Oceny Wniosku, o którym mowa w ust. 3.**
2. Kopia Wniosku, potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika ZUS, stanowi załącznik Nr 1 do Umowy.
3. Wyciąg z Oceny Wniosku, potwierdzony za zgodność z oryginałem przez pracownika ZUS, stanowi załącznik Nr 2 do Umowy.

**§ 3**

**Termin realizacji Projektu**

1. Wnioskodawca zobowiązuje się zrealizować Projekt w okresie od dnia zawarcia Umowy do dnia ………………………………….……………… .
2. W uzasadnionych przypadkach Wnioskodawca ma możliwość złożenia do ZUS pisemnej prośby
o zmianę terminu realizacji Projektu określonego w ust. 1, w sposób opisany w ust. 3.
3. Pismo zawierające prośbę o zmianę terminu realizacji Projektu Wnioskodawca składa nie później niż 14 dni przed upływem terminu określonego w ust. 1, w wersji papierowej na adres: Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Departament Prewencji i Rehabilitacji, ul. Szamocka 3,5, 01-748 Warszawa. W piśmie należy wskazać istotne powody uzasadniające zmianę terminu realizacji Projektu, a także dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających rozpoczęcie realizacji Projektu oraz dokumentów potwierdzających wystąpienie okoliczności wskazanych w uzasadnieniu.
4. Zmiana terminu realizacji Projektu jest możliwa po uzyskaniu zgody ZUS i wymaga zawarcia pisemnego aneksu do Umowy. Oświadczenie o **niewyrażeniu** zgody ZUS przekaże **w formie pisemnej.**
5. **W przypadku niewyrażenia przez ZUS zgody na zmianę terminu realizacji Projektu, Wnioskodawca zobowiązany będzie do realizacji Projektu w terminie określonym w ust. 1.**
6. Przed wyrażeniem zgody, o której mowa w ust. 4, ZUS ma prawo przeprowadzić kontrolę, o której mowa w § 7 ust. 1 pkt 1 Umowy.

**§ 4**

**Wysokość dofinansowania oraz forma i warunki wypłaty**

1. ZUS przyznaje Wnioskodawcy dofinansowanie w kwocie nie większej niż ………………….………… PLN (słownie: ……………………………………………………………………………………………………..……………………………).
2. Planowana całkowita wartość Projektu wynosi ………………….………… PLN (słownie: ……………………………………………………………………………………………………..………………………………………).
3. Środki finansowe z tytułu dofinansowania, o którym mowa w ust. 1, zostaną przekazane na rachunek bankowy Wnioskodawcy wskazany w **§ 5 ust. 2** w dwóch transzach:
4. I transza w wysokości ………………….………… PLN (słownie: ……………………….…………………… …………..……………………) – w terminie 14 dni od daty zawarcia Umowy, z zastrzeżeniem,
że w przypadku zawarcia umowy przed 1 stycznia 2020 r., termin 14 dni na wypłatę
I transzy będzie liczony od dnia 1 stycznia 2020 r.
5. II transza – w terminie 30 dni od daty zatwierdzenia przez przedstawiciela ZUS odbioru Projektu, który w Ocenie końcowej Projektu otrzymał ocenę „zgodny z Wnioskiem”,
w wysokości różnicy pomiędzy wysokością kwoty dofinansowania wskazaną w ust. 1 a wypłaconą kwotą I transzy.
6. W przypadku, gdy faktycznie poniesione wydatki na realizację Projektu będą niższe od planowanej całkowitej wartości Projektu, określonej w ust. 2, wówczas II transza dofinansowania zostanie odpowiednio pomniejszona, z uwzględnieniem wartości procentowej dofinansowania wynikającej z rodzaju przedsiębiorstwa, określonego w pkt IV.4.1.Wniosku.
7. W przypadku, gdy faktycznie poniesione wydatki na realizację Projektu będą niższe
od wypłaconej kwoty I transzy dofinansowania, wówczas Wnioskodawca będzie zobowiązany
do zwrotu nadpłaconego dofinansowania wraz z odsetkami ustawowymi, liczonymi
od następnego dnia po otrzymaniu I transzy dofinansowania do dnia zwrotu na rachunek bankowy wskazany przez ZUS – w terminie nie późniejszym niż 30 dni od daty otrzymania wezwania wystawionego przez ZUS.
8. Poniesienie przez Wnioskodawcę wydatków w kwocie wyższej niż określona w ust. 2,
nie stanowi podstawy do zwiększenia przyznanej kwoty dofinansowania.

**§ 5**

**Prawa i obowiązki Wnioskodawcy**

1. Wnioskodawca zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionego, nieoprocentowanego rachunku bankowego, wskazanego w ust. 2, oraz realizowania wydatków wyłącznie
za pośrednictwem tego rachunku, z zastrzeżeniem ust. 3.
2. Realizacja wydatków **w złotych polskich** będzie następować za pośrednictwem rachunku bankowego Wnioskodawcy nr **……………………………………………, prowadzonego** przez Bank: …………………………………………………………………………………………………. .
3. W przypadku konieczności dokonania wydatków w walutach obcych, wydatki te mogą być realizowane za pośrednictwem walutowych rachunków bankowych wskazanych poniżej:
	1. nr rachunku bankowego: ………..………….…………………………….…………….………...,

prowadzony przez Bank: …………………………………………………….………………………………….

* 1. nr rachunku bankowego: ………..………….…………………………….…………….………...,

prowadzony przez Bank: …………………………………………………….………………………………….

1. W przypadku realizacji wydatków za pośrednictwem rachunków walutowych, na rachunku wyodrębnionym wskazanym w ust. 2 dopuszczalne jest dokonanie następujących transakcji
z tym związanych:
	1. zakupu waluty ze środków finansowych w PLN z rachunku wyodrębnionego i ujęcia ich
	na rachunku walutowym w walucie zakupu;
	2. jeżeli Wnioskodawca posiada własne środki finansowe w danej walucie na rachunku walutowym - przelewu środków finansowych z rachunku wyodrębnionego na inny rachunek bankowy Wnioskodawcy prowadzony w PLN, w wysokości odpowiadającej wartości wydatku w danej walucie przeliczonej na PLN po średnim kursie NBP z ostatniego dnia roboczego poprzedzającego dzień dokonania wydatku w tej walucie.
2. Wypłata dofinansowania, o którym mowa w § 4 ust. 1, nastąpi na wyodrębniony rachunek bankowy wskazany w ust. 2, w trybie wskazanym w § 4 ust. 3.
3. Wnioskodawca finansuje ze środków własnych wszelkie wydatki niezbędne dla realizacji Projektu, z uwzględnieniem przekazanej mu do dyspozycji I transzy dofinansowania, o której mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 Umowy. W tym celu Wnioskodawca zasila środkami finansowymi wyodrębniony rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 2.
4. Wnioskodawca zobowiązuje się do:
	1. wykorzystywania wyodrębnionego rachunku bankowego, określonego w ust. 2, wyłącznie w celu dokonywania obsługi finansowej Projektu, a także do dokonywania wszystkich płatności związanych z realizacją Projektu za pośrednictwem tego rachunku bankowego,
	z zastrzeżeniem ust. 3 i 4;
	2. zaniechania korzystania, w okresie obowiązywania Umowy, z wyodrębnionego rachunku bankowego przy realizacji innych niż Projekt przedsięwzięć;
	3. utrzymywania na wyodrębnionym rachunku bankowym wyłącznie środków finansowych przeznaczonych na realizację Projektu;
	4. zamknięcia wyodrębnionego rachunku bankowego nie wcześniej niż **30 dni** po zatwierdzeniu odbioru Projektu przez przedstawiciela ZUS na Ocenie końcowej Projektu.
5. W przypadku, gdy wyodrębniony rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 2, będzie oprocentowany, odsetki powstałe na tym rachunku bankowym, Wnioskodawca zwraca
na rachunek bankowy ZUS, z którego otrzymał I transzę dofinansowania.
6. Wnioskodawca oświadcza, że jest jedynym posiadaczem wyodrębnionego rachunku bankowego wskazanego w ust. 2. Na każde wezwanie ZUS, Wnioskodawca ma obowiązek przedłożenia zaświadczenia dotyczącego wyodrębnionego rachunku bankowego, jeżeli
na etapie przekazywania środków finansowych na realizację Projektu upłynie termin ważności zaświadczenia przedłożonego w momencie podpisania Umowy.
7. Wnioskodawca zobowiązuje się wykorzystać otrzymane dofinansowanie zgodnie
z przedmiotem Umowy, określonym w § 2 ust. 1 Umowy.
8. Wnioskodawca zobowiązuje się do realizacji Projektu zgodnie z Wnioskiem oraz Wyciągiem
z Oceny Wniosku.
9. Wnioskodawca niezwłocznie informuje ZUS o planowanych zmianach dotyczących miejsca realizowanego Projektu i czynności wskazanych do realizacji we Wniosku. Zmiany te wymagają uzyskania zgody ZUS. Oświadczenie w przedmiocie wyrażenia lub niewyrażenia zgody ZUS przekaże Wnioskodawcy na adresy poczty elektronicznej wskazane w § 12 ust. 4 Umowy.
10. Informacje o planowanych zmianach, o których mowa w ust. 12, Wnioskodawca przesyła
do ZUS na adres poczty elektronicznej ………………….……………… (adres e-mail CDP) wraz z uzasadnieniem konieczności dokonania zmian oraz ofertami od dostawców, o ile zachodzi taka potrzeba.
11. Wnioskodawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za ewentualne szkody powstałe w związku z realizacją Projektu.
12. **Wnioskodawca informuje ZUS:**
	1. o złożeniu wniosku o ogłoszenie upadłości, złożeniu wniosku restrukturyzacyjnego, zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej, zakazie prowadzenia działalności gospodarczej, zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej, postawieniu w stan likwidacji, podleganiu zarządowi komisarycznemu lub gdy stał się przedmiotem postępowań prawnych o podobnym charakterze;
	2. o istotnych zmianach dotyczących sytuacji Wnioskodawcy, w szczególności o zmianie struktury własnościowej, formy organizacyjno-prawnej, osób uprawnionych
	do reprezentacji Wnioskodawcy, adresu oraz dostarcza do Zakładu oryginały lub potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e)
	do reprezentowania Wnioskodawcy kopie właściwych dokumentów.
13. Wnioskodawca informuje ZUS o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 15,
w terminie 7 dni od dnia wystąpienia tych okoliczności. Wnioskodawca zobowiązany jest przekazać powyższą informację w formie pisemnej na adres: Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Departament Prewencji i Rehabilitacji, ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa.
14. Wnioskodawca wyraża zgodę na publikację informacji na temat zrealizowanego Projektu, a w szczególności: nazwy Wnioskodawcy, rodzaju prowadzonej działalności (na podstawie podziału gospodarki wg Polskiej Klasyfikacji Działalności z 2007 r.), ogólnych informacji
na temat rodzaju działań realizowanych w ramach Projektu, kwoty dofinansowania, poziomu zatrudnienia i oddziaływania Projektu oraz osiągniętych rezultatów.
15. Zgoda, o której mowa w ust. 17, obejmuje również wykorzystanie, utrwalenie, powielenie i rozpowszechnianie tekstu oraz zdjęć za pośrednictwem dowolnej techniki, włączając
w to w szczególności publikacje w prasie, wydawnictwach okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych oraz na stronach internetowych, w celach informacyjno-promocyjnych oraz jako przykład dobrych praktyk w zakresie bezpieczeństwa pracy.
16. Prawa i obowiązki oraz wierzytelności Wnioskodawcy wynikające z Umowy nie mogą być przenoszone na rzecz osób trzecich bez uprzedniej pisemnej zgody ZUS.
17. **ZUS nie wyrazi zgody na przeniesienie praw i obowiązków oraz wierzytelności na rzecz osób trzecich w szczególności, gdy osoba trzecia nie spełnia następujących warunków:**
	1. **nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i ubezpieczenie zdrowotne;**
	2. **nie zalega z opłacaniem podatków;**
	3. **nie znajduje się w stanie upadłości, pod zarządem komisarycznym, w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielem;**
	4. **przeniesienie praw i obowiązków albo wierzytelności nie nastąpi przed upływem 3 lat od dnia wypłaty przez ZUS całości ostatniego dofinansowania wypłaconego na rzecz osoby trzeciej;**
	5. **przeniesienie praw i obowiązków albo wierzytelności nie nastąpi przed upływem 3 lat od dnia zwrotu dofinansowania, do którego została zobowiązana.**

**§ 6**

**Sprawozdawczość z realizacji Projektu**

1. Po zakończeniu realizacji Projektu, Wnioskodawca zobowiązuje się dostarczyć w wersji papierowej wypełniony komputerowo oryginał Sprawozdania końcowego z realizacji Projektu, podpisany przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania Wnioskodawcy.
2. Do sprawozdania, o którym mowa w ust. 1, Wnioskodawca dołącza kopie potwierdzone
za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania Wnioskodawcy:
	1. historii transakcji zrealizowanych na wyodrębnionym rachunku bankowym;
	2. faktur lub rachunków oraz potwierdzeń dokonania płatności z rachunków bankowych, o których mowa w § 5 ust. 2 i 3;
	3. innych niezbędnych dokumentów przedstawiających i potwierdzających rezultaty osiągnięte poprzez realizację Projektu, w tym m. in. dokumentację:
		1. której sporządzenie podlega dofinansowaniu,
		2. niezbędnej do dokonania oceny rezultatów Projektu, wskazanych we Wniosku w tabeli 2.3 Oczekiwane rezultaty;
		3. innej dokumentacji wskazanej w Wyciągu z Oceny Wniosku w części 2.4 „Warunki odbioru Projektu przy ocenie pozytywnej”.
3. Do sprawozdania, o którym mowa w ust. 1, Wnioskodawca dołącza nośnik danych – płyta CD, DVD albo pendrive – z plikami dokumentacji sprawozdawczej w wersji elektronicznej w formacie PDF (objętość pojedynczego pliku nie większa niż 7 MB, a w przypadku dokumentacji zdjęciowej nie większa niż 200 KB), tj.:
	1. skan sprawozdania, o których mowa w ust. 1;
	2. dokumentację, o której mowa w ust. 2;
	3. dokumentację zdjęciową z widocznym logotypem ZUS na zakupionych i uruchomionych instalacjach, urządzeniach, oraz innych elementach stałych, przedstawiającą wdrożone rozwiązania, wraz z pracownikami obsługującymi stanowiska pracy objęte Projektem. Logotyp ZUS Wnioskodawca drukuje we własnym zakresie, zgodnie z przekazanym przez ZUS wzorem, np. w formie naklejki.
4. Prawidłowo przygotowane Sprawozdanie końcowego z realizacji Projektu wraz z dokumentacją, o której mowa w ust. 2 i 3, Wnioskodawca zobowiązuje się dostarczyć w terminie 14 dni od dnia zakończenia realizacji Projektu, wskazanego w § 3 ust. 1 Umowy, z uwzględnieniem § 3 ust. 2 i 3, na adres: …………………………………………………… (adres CDP).
5. W przypadku zaistnienia błędów w Sprawozdaniu końcowym z realizacji Projektu, ZUS przekaże do Wnioskodawcy uwagi do Sprawozdania, na adres e-mail wskazany we Wniosku. Wnioskodawca jest zobowiązany przesłać do ZUS poprawioną wersję Sprawozdania w terminie 14 dni od dnia otrzymania powyższych uwag.
6. ZUS zastrzega sobie możliwość niewypłacenia II transzy dofinansowania, o której mowa w § 4 ust. 3 pkt 2 Umowy, w przypadku:
	1. niedotrzymania przez Wnioskodawcę terminu, o którym mowa w ust. 4 i 5, w efekcie czego zatwierdzenie odbioru Projektu przez przedstawiciela ZUS nastąpi w 2021 r.;
	2. gdy zostaną wyczerpane lub nastąpi brak wystarczających środków finansowych przeznaczonych na dofinansowanie Projektów w 2021 r.
7. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 6, Wnioskodawcy nie przysługuje żądanie wypłaty II transzy, o której mowa w § 4 ust. 3 pkt 2 Umowy.

**§ 7**

**Monitorowanie i kontrola Projektu**

1. Wnioskodawca oświadcza, że wyraża zgodę na przeprowadzenie następujących rodzajów kontroli Projektu:
	1. kontroli podczas realizacji Projektu;
	2. kontroli dotyczącej odbioru Projektu po jego zakończeniu;
	3. kontroli trwałości Projektu w okresie trwałości Projektu;
2. Kontrole określone w ust. 1 pkt 1 i 3, są opcjonalne i będą przeprowadzane wyłącznie na żądanie Zakładu.
3. Kontrole przeprowadzają Eksperci lub pracownicy ZUS, zgodnie z informacją przekazaną przez ZUS w korespondencji e-mailowej z Wnioskodawcą.
4. Podczas kontroli Projektu, o których mowa w ust. 1, Wnioskodawca zobowiązuje się do:
	1. udostępnienia wszelkich materiałów, dokumentów związanych z realizacją Projektu, a także umożliwienia przeprowadzenia oględzin rezultatów realizacji Projektu oraz wywiadów
	z pracownikami, jak również umożliwienia wykonania dokumentacji zdjęciowej;
	2. umożliwienia wglądu do ksiąg rachunkowych oraz przedstawienia oryginałów faktur lub rachunków oraz innych dokumentów potwierdzających wydatkowanie środków finansowych na cel wskazany w § 2 ust. 1 Umowy;
	3. umożliwienia oględzin elementów stałych, które zostały zainstalowane w ramach Projektu oraz oznaczeń projektowych (naklejki, naszywki) na elementach ruchomych, innych urządzeń zakupionych w ramach realizowanego Projektu oraz wglądu do ewidencji zakupionych środków ochrony indywidualnej i dokumentacji;
	4. zapewnienia warunków bezpiecznego uczestnictwa Ekspertów oraz pracowników ZUS podczas kontroli;
	5. w przypadku kontroli dotyczącej odbioru Projektu po jego zakończeniu - udostępnienia dokumentacji wymienionej przez Eksperta w Wyciągu z Oceny Wniosku jako niezbędnej
	do przygotowania i przedstawienia w trakcie odbioru Projektu.
5. W przypadku, gdy którakolwiek z kontroli, o których mowa w ust. 1, nie odbędzie się
we wskazanym terminie z winy Wnioskodawcy, ZUS wyznaczy drugi ostateczny termin przeprowadzenia kontroli.
6. W przypadku, gdy kontrola, o której mowa w ust. 5, nie odbędzie się we wskazanym terminie z winy Wnioskodawcy, będzie to traktowane jako odmowa poddania się kontroli.
7. Kontrole, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 2, dotyczyć będą oceny zgodności realizowanych działań z działaniami wskazanymi we Wniosku, z Oceną Wniosku oraz z harmonogramem Projektu.
8. Kontrola:
	1. o której mowa w ust. 1 pkt 1 – zakończona jest sporządzeniem Oceny z realizacji Projektu;
	2. o której mowa w ust. 1 pkt 2 – zakończona jest sporządzeniem Oceny końcowej Projektu;
	3. o której mowa w ust. 1 pkt 3 – zakończona jest sporządzeniem Oceny trwałości Projektu.
9. Niewywiązanie się przez Wnioskodawcę z któregokolwiek z obowiązków określonych w ust. 4, traktowane będzie jako odmowa poddania się kontroli.
10. Negatywny wynik kontroli albo odmowa poddania się kontroli stanowić będą niedotrzymanie warunków Umowy i skutkować jej rozwiązaniem przez ZUS w trybie bez wypowiedzenia.
11. Gdy podczas odbioru końcowego Projektu Ekspert lub pracownik ZUS stwierdzi częściową niezgodność w realizacji Projektu, Wnioskodawca zostanie wezwany jednokrotnie
do uzupełnienia braków i uchybień e-mailowo na adresy wskazane w § 12 ust. 4. W przypadku nieuzupełnienia braków i uchybień lub tylko częściowego ich uzupełnienia, zostanie określona wartość dofinansowania, która będzie odpowiadała części zrealizowanych działań,
pod warunkiem, że poprzez zrealizowane działania zostały częściowo osiągnięte wskazane we Wniosku rezultaty.
12. Podstawą do określenia wysokości częściowej wartości dofinansowania będzie sporządzona Ocena końcowa Projektu z kwalifikacją „zgodna z Wnioskiem”. W takim przypadku wydatki poniesione przez Wnioskodawcę, przekraczające określoną w ww. sposób wartość dofinansowania, stanowić będą wydatki niekwalifikowalne. Przepis § 10 ust. 4 Umowy stosuje się odpowiednio.
13. W przypadku uzupełnienia przez Wnioskodawcę braków i uchybień może wystąpić konieczność przeprowadzenia ponownej kontroli dotyczącej odbioru Projektu po jego zakończeniu. W takim przypadku mają zastosowanie postanowienia ust. 2 – 11.

**§ 8**

**Trwałość Projektu**

1. W okresie 3 lat, liczonym od następnego dnia po dniu zatwierdzenia przez przedstawiciela ZUS odbioru Projektu, który w Ocenie końcowej Projektu otrzymał ocenę „zgodny z Wnioskiem”,
ZUS ma prawo dokonać kontroli trwałości Projektu, o której mowa w § 7 ust. 1 pkt 3. W takim przypadku stosuje się odpowiednio postanowienia § 7 ust. 2-6, ust. 8 pkt 3 i ust. 9-10.
2. **W okresie, o którym mowa w ust. 1, Wnioskodawca zobowiązany jest do:**
	1. **utrzymania stanowisk pracy objętych dofinansowaniem;**
	2. **utrzymania własności środków trwałych i innych elementów infrastruktury, zakupionych w ramach Projektu w stanie zapewniającym wykorzystanie ich w celu, w jakim zostały zakupione.**
3. W przypadku, gdy zakupione w ramach Projektu środki trwałe i inne elementy infrastruktury uległy awarii lub zniszczeniu przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, Wnioskodawca zobowiązany jest przedstawić odpowiednie dokumenty potwierdzające ich likwidację lub przekazanie do utylizacji.
4. Wnioskodawca zobowiązuje się do przechowywania, w sposób gwarantujący należyte bezpieczeństwo informacji, wszelkich danych związanych z realizacją Projektu, w szczególności dokumentacji finansowej oraz technicznej co najmniej przez okres trwałości Projektu.

**§ 9**

**Rozliczanie Projektu i archiwizacja danych**

1. Wydatki poniesione w ramach Projektu mogą być uznane za wydatki kwalifikowalne, jeżeli:
	1. data sprzedaży na fakturach albo rachunkach dokumentujących wydatki, nie jest wcześniejsza niż dzień zawarcia Umowy i późniejsza niż dzień zakończenia realizacji Projektu określony w § 3 ust. 1, z uwzględnieniem § 3 ust. 2 i 3;
	2. wydatki zostały poniesione przez Wnioskodawcę nie wcześniej niż w dniu zawarcia Umowy i nie później niż 14 dni od dnia zakończenia realizacji Projektu określonego
	w § 3 ust. 1, z uwzględnieniem § 3 ust. 2 i 3;
	3. wydatki zostały poniesione przez Wnioskodawcę za pośrednictwem rachunków bankowych, o których mowa w § 5 ust. 2 i 3.
2. Na fakturach lub rachunkach Wnioskodawca dokona opisu wydatków, których dotyczą.
Opis powinien zawierać w szczególności:
	1. numer i nazwę działania i czynności, których dany wydatek dotyczy;
	2. liczbę i wartość brutto, która dotyczy danego działania i czynności, w przypadku
	gdy dokument (faktura lub rachunek) dotyczy kilku działań lub czynności;
	3. rozliczenia godzinowe, ze wskazaniem liczby roboczogodzin i stawki za 1 roboczogodzinę
	w przypadku wykonanych usług, jeżeli nie wynika to z faktury lub rachunku.
3. W przypadku faktur lub rachunków wystawionych w walucie obcej, Wnioskodawca dołącza przeliczenie na PLN po średnim kursie NBP z ostatniego dnia roboczego poprzedzającego dzień dokonania wydatku w tej walucie.
4. O ile nie wynika to z załączonych faktur lub rachunków, w przypadku zakupu środków trwałych i innych elementów infrastruktury należy załączyć dokument, potwierdzający że przedmiot inwestycji lub urządzenie jest „fabrycznie nowe”. Za „fabrycznie nowe” uważa się przedmiot inwestycji lub urządzenie, którego rok produkcji lub wytworzenia, nie jest wcześniejszy
niż 2018 r.
5. Niedopuszczalne jest przesuwanie środków finansowych pomiędzy działaniami
i poszczególnymi czynnościami.
6. Po zatwierdzeniu przez przedstawiciela ZUS Oceny końcowej Projektu, niemożliwe jest dokonanie korekty rozliczenia Projektu na podstawie dokumentów, które nie zostały przesłane do ZUS wraz ze Sprawozdaniem końcowym z realizacji Projektu.

**§ 10**

**Wydatki niekwalifikowalne oraz nieprawidłowe wykorzystanie dofinansowania**

1. Ponoszone przez Wnioskodawcę wydatki związane z realizacją Projektu zostaną uznane
za niekwalifikowalne w szczególności, gdy:
	1. data sprzedaży na fakturach albo rachunkach dokumentujących wydatki jest wcześniejsza niż data podpisania Umowy i późniejsza niż dzień zakończenia realizacji Projektu określony w § 3 ust. 1. W przypadku, gdy na fakturze lub rachunku nie wskazano daty sprzedaży, bierze się pod uwagę datę wystawienia faktury lub rachunku.;
	2. Wnioskodawca poniósł wydatki związane z realizacją Projektu przed datą podpisania Umowy albo po 14 dniach od dnia zakończenia realizacji Projektu, określonego w § 3 ust. 1;
	3. Wnioskodawca dokonał zakupu na podstawie umowy przewłaszczenia na zabezpieczenie, umowy najmu z możliwością wykupu, umowy leasingu lub innej umowy o podobnym charakterze;
	4. Wnioskodawca dokonał zakupu na podstawie umowy cywilnoprawnej z osobami fizycznymi nieprowadzącymi działalności gospodarczej;
	5. Wnioskodawca dokonał zakupu środka trwałego i innych elementów infrastruktury,
	nie posiadającego dokumentu, o którym mowa w § 9 ust. 4, potwierdzającego że przedmiot inwestycji lub urządzenie jest „fabrycznie nowe”.
	6. wynik kontroli, o których mowa w § 7 ust. 1 Umowy, będzie negatywny.
2. Za wydatki niekwalifikowalne uważa się również koszty poniesione przez Wnioskodawcę
na realizację Projektu:
	1. w formie gotówkowej lub z rachunków bankowych innych niż wskazane w § 5 ust. 2 i 3;
	2. w wysokości przekraczającej ceny brutto określone we Wniosku, którego kopia stanowi załącznik nr 1 do Umowy.
3. W przypadku, gdy wydatki poniesione na realizację Projektu zostaną uznane w całości
za niekwalifikowalne, Wnioskodawca zobowiązany będzie do zwrotu całej otrzymanej kwoty dofinansowania wraz z odsetkami **ustawowymi, liczonymi** od następnego dnia
od otrzymania I transzy dofinansowania do dnia zwrotu na rachunek bankowy wskazany przez ZUS – w terminie nie późniejszym niż 30 dni od daty wezwania przez ZUS.
4. W przypadku, gdy wydatki poniesione na realizację Projektu zostaną uznane w części
za niekwalifikowalne, kwota dofinansowania, o której mowa w § 4 ust. 1 Umowy, zostanie odpowiednio pomniejszona, z uwzględnieniem wartości procentowej dofinansowania, wynikającej z rodzaju przedsiębiorstwa, określonego w tabeli 4.1. Wniosku. W takim przypadku Wnioskodawca będzie zobowiązany do zwrotu nadpłaconej kwoty dofinansowania (przekraczającej wysokość pomniejszonej kwoty dofinansowania) wraz z odsetkami ustawowymi, liczonymi od następnego dnia od otrzymania I transzy dofinansowania do dnia zwrotu na rachunek bankowy wskazany przez ZUS – w terminie nie późniejszym niż 30 dni od daty otrzymania wezwania wystawionego przez ZUS.

**§ 11**

**Rozwiązanie Umowy**

1. ZUS może rozwiązać Umowę w trybie bez wypowiedzenia w przypadku, gdy:
2. Wnioskodawca wykorzystał w całości lub w części przekazaną kwotę dofinansowania na cel inny niż określony w Projekcie lub niezgodnie z przedmiotem Umowy określonym w § 2
ust. 1;
3. Wnioskodawca złożył podrobione lub stwierdzające nieprawdę dokumenty w celu uzyskania dofinansowania w ramach Umowy;
4. Wnioskodawca z przyczyn leżących po jego stronie nie rozpoczął realizacji Projektu lub zaprzestał realizacji Projektu lub realizuje go w sposób niezgodny z postanowieniami Umowy;
5. Wnioskodawca nie poinformował pisemnie ZUS o zaistnieniu okoliczności wymienionych
w § 5 ust. 12 i 15 (z wyłączeniem obowiązku powiadomienia o złożeniu wniosku o ogłoszenie upadłości i obowiązku powiadomienia o złożeniu wniosku restrukturyzacyjnego), w terminie 7 dni od dnia wystąpienia tych okoliczności;
6. Wnioskodawca nie przedłożył w terminie, pomimo pisemnego wezwania przez ZUS, dokumentacji sprawozdawczej, o której mowa w § 6;
7. Wnioskodawca nie poprawił i nie przedłożył skorygowanej dokumentacji sprawozdawczej, w terminie określonym w § 6 ust. 5;
8. wynik kontroli, o których mowa w § 7 ust. 1, był negatywny lub gdy Wnioskodawca odmówił poddania się tym kontrolom;
9. własność środków trwałych lub innych elementów infrastruktury, które zostały zakupione
w ramach realizacji Projektu, została przeniesiona na inny podmiot;
10. w okresie obowiązywania Umowy Wnioskodawca zawiesił wykonywanie działalności gospodarczej, w stosunku do Wnioskodawcy został orzeczony zakaz prowadzenia działalności gospodarczej, Wnioskodawca zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej, Wnioskodawca został postawiony w stan likwidacji albo podlega zarządowi komisarycznemu;
11. nastąpiła likwidacja objętych dofinansowaniem stanowisk pracy;
12. Wnioskodawca nie wykonał zobowiązań wynikających z Umowy z przyczyn leżących po stronie Wnioskodawcy;
13. Wnioskodawca nie wykonał zobowiązań wynikających z Umowy z przyczyn nie leżących
po stronie Wnioskodawcy, w szczególności gdy ze swojego zobowiązania wobec Wnioskodawcy nie wywiązał się dostawca, usługodawca lub inny podmiot realizujący
na zlecenie Wnioskodawcy czynności zaplanowane do wykonania w ramach Projektu;
14. Wnioskodawca zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i ubezpieczenie zdrowotne.
15. W razie rozwiązania Umowy w warunkach określonych w ust. 1, Wnioskodawca zobowiązany jest do zwrotu całej otrzymanej kwoty dofinansowania wraz z odsetkami **ustawowymi
liczonymi** od następnego dnia od odpowiednio otrzymania I albo II transzy dofinansowania, do dnia zwrotu na rachunek bankowy wskazany przez ZUS – w terminie nie późniejszym niż 30 dni od daty wezwania przez ZUS.
16. ZUS może rozwiązać Umowę w trybie bez wypowiedzenia także w przypadku,
gdy w zatwierdzonej ustawie budżetowej na dany rok ustawodawca przewidział środki finansowe w wysokości niewystarczającej na pokrycie zobowiązań wynikających z zawartych umów na realizację zadań z zakresu prewencji wypadkowej. Wnioskodawca ma prawo
do zachowania otrzymanej kwoty dofinansowania wyłącznie w tej wysokości, która odpowiada prawidłowo zrealizowanej części Projektu i jest zobowiązany do dostarczenia do ZUS dokumentacji sprawozdawczej z wypełnioną częścią sprawozdawczą z zakończenia realizacji Projektu oraz do przechowywania, archiwizowania i udostępniania dokumentacji związanej
z realizacją Projektu, zgodnie z postanowieniami § 6 i § 9. Podstawą do określenia wysokości częściowej kwoty dofinansowania będzie sporządzona przez Eksperta Ocena końcowa Projektu. Pozostałą wypłaconą kwotę dofinansowania Wnioskodawca będzie zobowiązany zwrócić
na rachunek bankowy wskazany przez ZUS – w terminie nie późniejszym niż 30 dni od daty wezwania przez ZUS.
17. W razie rozwiązania Umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 1 i 3, Wnioskodawcy nie przysługuje odszkodowanie.
18. Wnioskodawca w okresie realizacji Projektu wskazanym w § 3 ust. 1, z uwzględnieniem § 3 ust. 2 i 3 Umowy, może zgłosić w drodze pisemnej rezygnację z realizacji Projektu, a Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem Stron. W przypadku otrzymania I transzy dofinansowania Wnioskodawca jest zobowiązany do zwrotu całej otrzymanej kwoty dofinansowania w sposób określony w ust. 2.
19. W przypadku wystąpienia okoliczności, które uniemożliwiają dalszą realizację Projektu, Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem Stron. Do rozliczenia wypłaconej Wnioskodawcy kwoty dofinansowania, obowiązków Wnioskodawcy oraz zasad zwrotu przez Wnioskodawcę nadpłaconej kwoty dofinansowania stosuje się odpowiednio postanowienia ust. 3.

**§ 12**

**Osoba ds. kontaktów**

1. Wnioskodawca wyznaczy Osoby ds. kontaktów odpowiedzialne za bieżącą koordynację i nadzorowanie realizacji Projektu ze strony Wnioskodawcy, które będą otrzymywały i będą mogły uzyskać z Zakładu wszystkie informacje e-mailowe i telefoniczne w sprawie realizowanego Projektu.
2. Osobami do kontaktu muszą być pracownicy etatowi Wnioskodawcy, którzy będą uczestniczyć
w realizacji Projektu i byli zaangażowani w przygotowanie dokumentacji konkursowej.
3. Każda zmiana osób ds. kontaktów wymaga poinformowania ZUS, z zastrzeżeniem ust. 2.
Zmiana ta nie wymaga zawarcia aneksu do Umowy.
4. Osobami ds. kontaktów są:
	1. Pan / Pani: …………..………………….…………..……, tel. kontaktowy ……..……………………..……….……, e-mail: ……………………………………………………..……… .
	2. Pan / Pani: …………..………………….…………..……, tel. kontaktowy …………………………….………….……, e-mail: ………………………………………………………
5. **Uchylony**

**§ 13**

**Ochrona danych osobowych**

1. **Wnioskodawca udostępnia dane osobowe personelu w celu i zakresie niezbędnym do realizacji Umowy, tj. imię i nazwisko, numer telefonu służbowego, adres poczty elektronicznej.**
2. **Strony, jako administratorzy danych, zobowiązują się do przetwarzania udostępnionych danych osobowych w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami RODO.**

**§ 14**

**Postanowienia końcowe**

1. Wnioskodawca oświadcza, że nie był prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.
2. Wnioskodawca zapewnia, że osoby dysponujące środkami na dofinansowanie Projektu, tj. osoby upoważnione do podejmowania wiążących decyzji finansowych w imieniu Wnioskodawcy,
nie są prawomocnie skazane za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do Umowy, wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnego aneksu, z wyłączeniem § 5 ust. 12 oraz § 12 ust. 3 i § 14 ust. 13.
4. Wszelkie oświadczenia składane w związku z realizacją postanowień Umowy, z wyjątkiem przewidzianych w Umowie sytuacji przekazywania oświadczeń i informacji za pomocą poczty elektronicznej, wymagają dla swojej ważności zachowania formy pisemnej i powinny być doręczane na adres siedziby ZUS lub Wnioskodawcy.
5. Korespondencja pocztą elektroniczną kierowana jest przez ZUS do Wnioskodawcy na adresy poczty elektronicznej wskazanej w § 12 ust. 4 Umowy. Przekazaną w ten sposób korespondencję uznaje się za skutecznie doręczoną.
6. Wszelkie dokumenty związane z realizacją Umowy powinny być sporządzane w języku polskim. W przypadku dokumentów sporządzonych w innym języku niż język polski, muszą do nich być załączone tłumaczenia na język polski wykonane przez tłumacza przysięgłego.
7. Wnioskodawca zobowiązuje się do umieszczenia, w sposób trwały i widoczny, logotyp ZUS
na elementach trwałych zakupionych w ramach dofinansowania projektu, z wyjątkiem środków ochrony indywidualnej. Wzór logotypu ZUS zostanie przekazany Wnioskodawcy wraz z niniejszą umową.
8. Ewentualne spory mogące wynikać z Umowy będą rozpatrywane przez sąd powszechny miejscowo właściwy dla siedziby ZUS.
9. W sprawach nieunormowanych w Umowie mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia
23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1025, z późn. zm.).
10. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia jej podpisania przez Strony do upływu 3-letniego okresu trwałości projektu, liczonego od dnia następnego po dniu zatwierdzenia przez przedstawiciela ZUS odbioru Projektu, który w Ocenie końcowej Projektu otrzymał ocenę „zgodny z Wnioskiem”.
11. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – jeden egzemplarz dla ZUS
oraz jeden egzemplarz dla Wnioskodawcy.
12. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
13. ZUS zastrzega sobie prawo do zmiany wzorów formularzy załączników Nr 3, 4 i 5. Powyższa zmiana nie wymaga zawarcia aneksu do Umowy.

**Załączniki:**

Załącznik Nr 1 Kopia Wniosku płatnika składek o dofinansowanie projektu, dotyczącego utrzymania zdolności pracowników do pracy przez cały okres aktywności zawodowej, potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika Zakładu

Załącznik Nr 2 Kopia Wyciągu z Oceny Wniosku, potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika ZUS

Załącznik Nr 3 Sprawozdanie końcowe z realizacji Projektu (wzór),

Załącznik Nr 4 Ocena z realizacji Projektu / Ocena końcowa Projektu (wzór);

Załącznik Nr 5 Ocena trwałości Projektu (wzór)

**Załącznik Nr 6 Uchylony**

**ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH WNIOSKODAWCA**

………………….…….. ………………….……..

**(WZÓR)**

Załącznik Nr 3

do Umowy z dnia ……………………....

zawartej pomiędzy Zakładem Ubezpieczeń Społecznych

a ………………………………………..

**Sprawozdanie końcowe z realizacji Projektu**

1. **Informacje dotyczące Projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy |  |
| NIP |  |
| Adres Wnioskodawcy |  |
| Adres realizacji Projektu |  |
| Tytuł Projektu: |  |
| Imię i nazwisko, numer telefonu oraz email do osoby, która będzie obecna podczas odbioru projektu |  |
| sprawozdanie po zakończeniu realizacji Projektu  | Projekt zrealizowany w terminie:od ………/………/………do ………/………/………….. dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr |

1. **Informacja o realizacji działań objętych umową o dofinansowanie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa działań** **inwestycyjnych***(nazwy* ***działań*** *zgodnie z Wnioskiem)* | **Czynności***(nazwy* ***czynności*** *zgodnie z Wnioskiem)* | **Realizacja***(jakie prace zostały wykonane,* ***jakie dokumenty zostały wytworzone****, jakie rezultaty zostały osiągnięte)* | **Numer faktury/****rachunku** | **Data**  **sprzedaży** | **Wartość (brutto) faktur lub rachunków** | **Data płatności za fakturę/****rachunek** | **Uwagi ZUS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa działań doradczych***(nazwy* ***działań*** *zgodnie z Wnioskiem)* | **Czynności***(nazwy* ***czynności*** *zgodnie z Wnioskiem)* | **Realizacja***(jakie prace zostały wykonane,* ***jakie dokumenty zostały wytworzone****, jakie rezultaty zostały osiągnięte)* | **Numer faktury/****Rachunku**  | **Data**  **sprzedaży** | **Wartość (brutto) faktur lub rachunków** | **Data płatności za fakturę/****rachunek** | **Uwagi ZUS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** |  |
| **Suma działań inwestycyjnych i doradczych** |  |

1. **Informacja o wykonaniu zaleceń wynikających z oceny Projektu – realizacja zaleceń Eksperta**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Dokumentacja** *(wpisać jakie dokumenty zostały opracowane lub zgromadzone zgodnie z zapisami w Wyciągu z oceny wniosku wskazanymi przez Eksperta)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 **…………………..……………………………………………….** ……………………………………………..

*(podpis osoby weryfikującej sprawozdanie ze strony Zakładu)* *(data i podpis Wnioskodawcy)*

**(WZÓR)**

Załącznik Nr 4

do Umowy z dnia ……………………....

zawartej pomiędzy Zakładem Ubezpieczeń Społecznych

a ………………………………………..

**OCENA Z REALIZACJI PROJEKTU\* / OCENA KOŃCOWA PROJEKTU\***

**Ekspert lub pracownik ZUS uczestniczący w realizacji zadań kontrolnych** *(imię, nazwisko):*

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

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

Dokonał/li w dniu ……………….…………….. kontroli w trakcie realizacji Projektu\* / kontroli Projektu po jego zakończeniu\*, realizowanego przez Wnioskodawcę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wnioskodawca** *(skrócona nazwa)* |  |
| **NIP Wnioskodawcy** |  |
| **Adres realizacji Projektu**  | **………………………………………………………………….** *(ulica, nr lokalu)* **..-…** *(kod)*  **………………………………………………………** *(miasto)* |
| **PKD /Kategoria ryzyka** |  |
| **Czynniki objęte działaniami wskazanymi w Projekcie - szkodliwe****- niebezpieczne****- uciążliwe** |  |

**Przy współudziale przedstawicieli Wnioskodawcy:**

1. …………………….………………………………………………………………………………...................................................…

2. …………………….…………………………………………………………………………….………………………………..………..

3. …………………….……………………………………………………………………………….……………………………..………..

*(imię, nazwisko, funkcja)*

1. **Kontrola w trakcie realizacji Projektu / kontrola Projektu po jego zakończeniu\* – wynik oceny:\*\***
2. zgodna z Wnioskiem;
3. częściowo zgodna z Wnioskiem;
4. niezgodna z Wnioskiem.

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

……………………………………………………………………………………………………………

*(uzasadnienie w przypadku zaznaczenia lit. b lub c)*

**Rodzaj działań objętych Projektem**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Działania inwestycyjne*** | ***Działania inwestycyjno-doradcze*** |
| ***Rodzaj działania [inwestycyjne / doradcze]*** | ***Numer działania we Wniosku o dofinansowanie*** | ***Numer działania w Katalogu działań inwestycyjnych lub doradczych*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Kontrolowane wartości dotyczące stanowisk pracy oraz czynników na nich występujących**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Kontrolowane wartości*** | ***Wartość podana we Wniosku*** | ***Przewidywana wartość po zakończeniu Projektu podana we Wniosku*** | ***Faktyczna wartość po zakończonej realizacji Projektu / lub w trakcie realizacji Projektu*** |
| Liczba pracowników zatrudnionych ogółem |  |  |  |
| Liczba pracowników zatrudnionych na stanowiskach objętych Projektem |  |  |  |
| Liczba pracowników objętych redukcją ryzyka zawodowego z dużego na średnie |  |  |  |
| Liczba pracowników objętych redukcją ryzyka zawodowego z dużego na małe |  |  |  |
| Liczba pracowników objętych redukcją ryzyka zawodowego ze średniego na małe |  |  |  |
| Stężenie czynników szkodliwych na stanowisku pracy |  |  |  |
| Natężenie czynników szkodliwych na stanowisku pracy |  |  |  |
| Liczba wypadków w obszarze objętym działaniami inwestycyjnymi w roku poprzedzającym złożenie wniosku |  |  | Nie dotyczy |
| Liczba wypadków ogółem w zakładzie w roku poprzedzającym złożenie wniosku |  |  | Nie dotyczy |
| Inne wskazane we wniosku oczekiwane rezultaty (poza NDS, NDN) |  |  |  |
| *W przypadku, gdy kontrola wykaże, że realizacja Projektu nie była zgodna z Umową wymagane jest dodatkowo, szczegółowe wyjaśnienie w pkt 5 protokołu* |

1. **Wyniki kontroli działań realizowanych w ramach Projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zakres kontroli*** | ***Ocena******TAK / NIE/ NIE DOTYCZY*** |
| a) zgodność zrealizowanego Projektu z przyjętą do realizacji Umową |  |
| b) rezultaty osiągnięte poprzez realizację Projektu z wartościami założonymi we Wniosku |  |
| c) czy wskazane we Wniosku inwestycje faktycznie znajdują się na wyposażeniu stanowisk pracy zlokalizowanych w zakładzie, który składał Wniosek,  |  |
| d) czy dokonano oznaczeń projektowych (naklejki, naszywki z logotyp ZUS) na inwestycjach zrealizowanych w ramach Projektu |  |
| e) czy zakupione w ramach Projektu środki ochrony indywidualnej posiadają oznakowanie CE, czy dołączono do nich instrukcje producenta |  |
| f)czy środki ochrony indywidualnej zostały przydzielone pracownikom zatrudnionym w zakładzie, który składał Wniosek |  |
| g) zgodność faktycznie poniesionych kosztów Projektu z kosztami zawartymi w kosztorysie zatwierdzonego Wniosku |  |
| *W przypadku, gdy kontrola wykaże, że realizacja Projektu nie była zgodna z Umową wymagane jest dodatkowo, szczegółowe wyjaśnienie w pkt 5 protokołu* |

1. **Podsumowanie i ocena wyników kontroli w zakresie zgodności zrealizowanego Projektu z postanowieniami określonymi w zatwierdzonym do realizacji Wniosku:**

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

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

*(na podstawie wyników kontroli przeprowadzonej w pkt. 4 protokołu)*

1. **Informacja o realizacji działań objętych Umową o dofinansowanie i zgodności z zapisami w Ocenie Wniosku**

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

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

1. **Ocena zgodności elementów wykazanych w dokumentach rozliczeniowych Projektu z elementami zawartymi w budżecie Wniosku:**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wypełnić, gdy protokół dotyczy oceny końcowej i opracowania uzasadnienia do odbioru Projektu na podstawie pkt 4 g) protokołu)*

1. **Wyznaczona przez Eksperta przeprowadzającego ocenę końcową projektu lub Kierownika zespołu data na wykonanie działań korygujących *(jeśli jest taka konieczność):***

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

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

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

*(miejscowość, data i podpis Wnioskodawcy)* *(data, imię i nazwisko oraz podpis/sy osoby/ób*

 *dokonujących odbioru lub Kierownika zespołu\*\*\*)*

\* niewłaściwe skreślić

\*\* właściwe zaznaczyć

\*\*\* w przypadku uwag nanoszonych na ocenę

|  |
| --- |
| Zatwierdzenie odbioru Projektu na podstawie dokonanej przez eksperta oceny końcowej Projektu – „zgodna z Wnioskiem”…………………………………………………..……………. ……………………………….. *(podpis osoby ze strony Zakładu ) (data)* |

Załącznik Nr 5

do Umowy z dnia ……………………....

zawartej pomiędzy Zakładem Ubezpieczeń Społecznych

a ………………………………………..

**Ocena trwałości Projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Data przeprowadzenia działań kontrolnych: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko eksperta uczestniczącego w działaniach kontrolnych  | *imię* | *nazwisko* |
| Imię i nazwisko eksperta uczestniczącego w działaniach kontrolnych | *imię* | *nazwisko* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko przedstawiciela Wnioskodawcy  | *imię* | *nazwisko* | *funkcja* |
| Imię i nazwisko przedstawiciela Wnioskodawcy | *imię* | *nazwisko* | *funkcja* |
| Imię i nazwisko przedstawiciela Wnioskodawcy | *Imię* | *nazwisko* | *funkcja* |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wnioskodawcy |  |
| NIP |  | PKD |  | Kategoria ryzyka |  |
| Adres realizacji Projektu  | *Ulica* | *Numer domu* | *Numer lokalu* |
| kod pocztowy | poczta | miejscowość | województwo |
| Czynniki objęte działaniami wskazanymi w Projekcie- szkodliwe- niebezpieczne- uciążliwe |  |

* + - 1. **Kontrola trwałości Projektu po jego zakończeniu – status:\***
1. zgodny ze zrealizowanym Projektem;
2. niezgodny ze zrealizowanym Projektem.

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

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

*(uzasadnienie w przypadku zaznaczenia pkt b)*

* + - 1. **Ocena charakteru własności środków trwałych i innych elementów infrastruktury zakupionych w ramach Projektu ewentualnie środków trwałych lub innych dokumentów**

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

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

* + - 1. **Ocena z oględzin elementów stałych, które zostały zainstalowane w ramach Projektu, prawidłowości ich działania oraz oznaczeń projektowych (naklejki, naszywki) na elementach ruchomych.**

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

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

* + - 1. **Ocena z wglądu do dokumentacji bhp, ewidencji środków trwałych oraz zakupionych środków ochrony indywidualnej i innej dokumentacji.**

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

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

* + - 1. **Ocena zachowania pierwotnego przeznaczenia stanowisk pracy objętych dofinansowaniem. Ocena zgodności liczby stanowisk pracy i liczby pracowników objętych projektem w stosunku do informacji zawartych we wniosku oraz ocenie końcowej projektu.**

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

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

**Załączniki:**

Wykonana dokumentacja zdjęciowa części inwestycyjnych Projektu.

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

 *(podpis Wnioskodawcy)*  *(Data, pieczątki i podpis Eksperta/ów)*

\* właściwe zaznaczyć