



Załącznik nr 4

UMOWA Nr OWES-RS-KS/01/03/2021

na świadczenie wsparcia w ramach SZOWES, objętego/nieobjętego* pomocą publiczną
do projektu „**SZOWES - OWES w regionie ~~stargardzkim/szczecineckim/koszalińskim/szczecińskim~~***”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

zawarta w Szczecinie, w dniu 04.03.2021 r. pomiędzy:

Aktywa Plus Emilia Kowalska, z siedzibą w Szczecinie przy ulicy Bolesława Śmiałego 39/2, NIP: 851-167-76-76, REGON: 320301981 reprezentowaną przez Emilię Kowalską - Właścicielkę,

oraz

Fundacją Inicjatyw Społeczno-Gospodarczych Komes, z siedzibą w Szczecinie przy ulicy Generała Ludomiła Rayskiego 3/19, NIP: 852-256-98-55, REGON: 320819287, KRS: 0000350657, reprezentowaną przez Annę Łukomską-Dziedzic - Prezes Zarządu Fundacji

działające w partnerstwie z Koszalińską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A, Fundacją Nauka dla Środowiska, Gminą Miejską Wałcz (do 07.02.2020 r.), Fundacją Pod Aniołem, 4C Centrum Ekonomii Społecznej Spółka z o.o., przy realizacji projektu „**SZOWES – OWES w regionie ~~koszalińskim/stargardzkim/szczecineckim/szczecińskim~~***” zwanymi dalej „Realizatorem Projektu”

a All For Animals Fundacja Marcina Szymańskiego, z siedzibą w Szczecinie, ul. Legnicka 25B/4 NIP: 9552410232, REGON: 365958631, KRS: 649192, reprezentowanym przez [zgodnie z KRS] Marcina Szymańskiego – [stanowisko] Prezesa Zarządu, zwanym dalej „Uczestnikiem Projektu”.

Preambuła

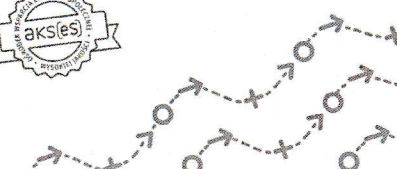
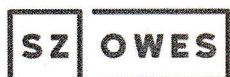
Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej (OWES) w regionie ~~stargardzkim/szczecineckim/koszalińskim/szczecińskim~~* funkcjonuje w ramach Sieci Zachodniopomorskiej Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej (SZOWES).

Działania OWES w regionie ~~stargardzkim/szczecineckim/koszalińskim/szczecińskim~~* współfinansowanie są w ramach projektu „**SZOWES - OWES w regionie ~~stargardzkim/szczecineckim/koszalińskim/szczecińskim~~***” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Oś priorytetowa VII Włączenie społeczne, Działanie 7.3 Wsparcie dla utworzenia i/lub funkcjonowania (w tym wzmocnienia potencjału) instytucji wspierających ekonomię społeczną zgodnie z Krajowym Programem Rozwoju Ekonomii Społecznej, na podstawie umowy o dofinansowanie z Wojewódzkim Urzędem Pracy nr RPZP.07.03.00-32-K001/19.

Projekt realizowany jest w terminie od dnia od 01.01.2020 do dnia 31.12.2023 roku.

§ 1 Postanowienia ogólne

OWES - region szczeciński - ul. Cukrowa 8, pokój 921, 71-004 Szczecin, tel: 516 702 312, e-mail: kontakt@aktywneowes.pl



1. Umowa na świadczenie wsparcia, objętego/nieobjętego* pomocą publiczną, określa zakres i sposób realizacji wsparcia oraz prawa i obowiązki stron w zakresie realizacji wsparcia w ramach OWES.
2. Wszelkie wsparcie w ramach OWES ma na celu ekonomizację oraz tworzenie nowych miejsc pracy w sektorze ekonomii społecznej, ze szczególnym uwzględnieniem tworzenia i rozwoju przedsiębiorstw społecznych.
3. Wsparcie w ramach Projektu „SZOWES - OWES w regionie ~~stargardzkim/szczecińskim/koszalińskim/szczecińskim~~” udzielane jest zgodnie ze *Standardami usług i działania Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej w ramach systemu akredytacji i działania instytucji wsparcia ekonomii społecznej AKSES*, w szczególności w formie:
 - a. działalności informacyjno-animacyjnej,
 - b. doradztwa podstawowego, doradztwa kluczowego,
 - c. kluczowego doradztwa biznesowego,
 - d. doradztwa specjalistycznego,
 - e. szkoleń (podstawowych/specjalistycznych/eksperckich/branżowych),
 - f. usług inkubujących/ specjalistycznych.
 - g. innych usług wskazanych w załączniku nr 1
4. Szczegółowy zakres wsparcia realizowanego przez OWES określony został w Regulaminie Sieci Zachodniopomorskiej Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej oraz Regulaminie udziału w projektach dofinansowanych w ramach działania 7.3 RPO WZP 2014-2020, dostępnych co najmniej na stronie internetowej www.szowes.pl
5. Wsparcie udzielane w ramach Projektu jest bezpłatne.

§ 2 Wsparcie w ramach OWES

1. Wsparcie w ramach SZOWES udzielane jest Uczestnikowi Projektu w zakresie określonym w Planie działania - Indywidualnej ścieżce wsparcia, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy i określa zakres, wartość, formę wsparcia oraz termin realizacji.
2. Uczestnik Projektu deleguje do udziału w Projekcie pracowników/członków podmiotu/instytucji/członków grupy inicjatywnej PS/PES, mających miejsce zamieszkania na terenie województwie zachodniopomorskim (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) na obszarze regionu ~~sztetceńkiego/koszalińskiego/stargardzkiego/szczecińskiego~~.*
3. Delegowany pracownik/członek podmiotu/instytucji/członek grupy inicjatywnej PS/PES składa odrębnie dokumenty aplikacyjne zgodnie z Regulaminem udziału w projektach dofinansowanych w ramach działania 7.3 RPO WZP 2014-2020, a tym samym zobowiązuje się do zapoznania się z jego zapisami i ich akceptacją.

§ 3 Pomoc publiczna*

1. Uczestnikowi Projektu prowadzącemu działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, wsparcie udzielane jest w ramach pomocy de minimis, czyli pomocy publicznej, która nie podlega notyfikacji Komisji Europejskiej.

2. Uczestnik Projektu spełniający warunki określone w § 3 pkt. 1 jest Beneficjentem pomocy publicznej w postaci pomocy de minimis obejmującej 100% dofinansowania kosztów udzielonego wsparcia.
3. Wartość uzyskanej pomocy de minimis w ramach OWES określony jest w Planie działania - Indywidualnej ścieżce wsparcia, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy i na dzień podpisania niniejszej umowy wynosi według kursu średniego ogłaszanego przez NBP obowiązującego w dniu udzielania pomocy: 1317,52 EUR (słownie: tysiąc trzysta siedemnaście euro 52/100), co stanowi równowartość 6000 PLN (słownie: sześć tysięcy zł 00/100).
4. Wartość pomocy ustala się w EUR. Realizator Projektu w dniu podpisania niniejszej umowy, zobowiązany jest wydać Uczestnikowi Projektu, spełniającemu warunki określone w § 3 pkt. 1 zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis, zgodnie z Rozporządzenia Rady Ministrów z 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie (Dz. U. z 2007 r. Nr 53, poz. 354).

§ 4 Prawa i obowiązki

1. Uczestnik Projektu ma obowiązek:
 - a. weryfikowania stawiania się punktualnie w miejscach szkoleń/spotkań/warsztatów itp. delegowanych osób, które o terminach i miejscach zostaną poinformowane drogą elektroniczną i/lub telefonicznie;
 - b. aktywnie uczestniczyć w formach wsparcia zaplanowanych w Planie Działań - indywidualnej ścieżce wsparcia;
 - c. potwierdzenia uczestnictwa w formie wsparcia każdorazowo na liście obecności, a w przypadku otrzymania usług potwierdzenia pisemnego protokołu/ oświadczenia o odbiorze usługi.
 - d. poddania się działaniom monitorującym poprzez wypełnianie ankiet i arkuszy ewaluacyjnych związanych z realizacją Projektu oraz udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu,
 - e. udzielenia zgody na wykorzystanie materiałów informacyjnych i fotograficznych dot. reprezentowanego podmiotu/instytucji w produktach promocyjnych powstałych w ramach Projektu, przy założeniu, że ma prawo do dysponowania nimi.
 - f. informowania o każdorazowej zmianie danych teleadresowy i personalnych, w formie pisemnej.
2. Uczestnik Projektu ma prawo do:
 - a. do rezygnacji oraz wycofania ze szkoleń i doradztwa oddelegowanych przez siebie osób poprzez pisemne oświadczenie (list/faks/e-mail) złożone najpóźniej na 3 dni robocze przed datą szkolenia/doradztwa; w przypadku rezygnacji przez Uczestnika Projektu z udziału oddelegowanych osób w szkoleniach i doradztwie w terminie późniejszym Uczestnik projektu zobowiązuje się do pokrycia Realizatorowi Projektu 100% kosztów szkoleń i doradztwa za zakwalifikowaną osobę.
 - b. zmiany oddelegowanych osób poprzez pisemne zgłoszenie innej osoby, spełniającej kryteria kwalifikowalności oraz złożenie kompletu dokumentów.
 - c. otrzymania każdorazowo na swój wniosek wyników realizacji wsparcia.



- d. życzliwego i podmiotowego traktowania,
 - e. złożenia skargi/zażalenia lub pochwały w zakresie jakości świadczonych usług.
3. Realizator Projektu w zakresie wsparcia świadczonego przez OWES ma obowiązek:
- a. przeprowadzić rzetelną diagnozę środowiska/podmiotu w celu ustalenia odpowiedniej ścieżki wsparcia;
 - b. zapoznania Uczestnika Projektu z Planem Działań – indywidualną ścieżką wsparcia;
 - c. przedstawienia procedury wsparcia oraz omówienia terminów realizacji poszczególnych jego form;
 - d. zapewnienia wykwalifikowanej kadry świadczącej wsparcie;
 - e. zapewnienie odpowiedniej infrastruktury do realizacji wsparcia, dostosowanej do potrzeb osób z niepełnosprawnością;
 - f. zapewnienie poczęstunku/serwisu kawowego, materiałów dydaktycznych i/lub szkoleniowych, oraz innych form przewidzianych w Regulaminie Sieci Zachodniopomorskiej Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej,
4. Realizator Projektu w zakresie wsparcia w ramach OWES ma prawo do:
- a. odmówienia świadczenia wsparcia i rozwiązania umowy, o ile Uczestnik Projektu nie wywiązuje się z obowiązków wynikających z obowiązujących Regulaminów.
 - b. w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy i zagrożenia z winy Uczestnika Projektu niekwalifikowalnością wydatków w Projekcie, domagania się zwrotu równowartości wydatków poniesionych w związku z realizacją wsparcia na rzecz Uczestnika Projektu; jednocześnie Realizator Projektu zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionych kosztów.

§ 5 Postanowienia końcowe

1. Zmiany form i zakresu wsparcia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności przy założeniu, że aktualizacja Planu Działania - indywidualnej ścieżki wsparcia dokonywana jest nie rzadziej niż raz w roku.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

All For Animals
Fundacja Marcina Szymańskiego

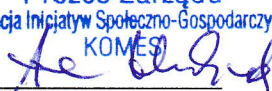
Marcin Szymański
Prezes zarządu
tel. 0048 668 229 043

**All For Animals**
Fundacja Marcina Szymańskiego
70-134 Szczecin, ul. Legnicka 258/4
NIP: 9552410232 REGON: 36595643100000
tel. 0048 668 229 043

AKTYWA PLUS

Emilia Kowalska

AKTYWA PLUS
Emilia Kowalska
70-351 Szczecin, ul. Bolesława Śmiałego 39/2
NIP 851-167-76-76, REGON 320301981

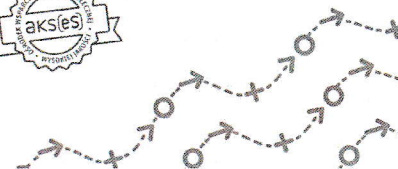
Prezes Zarządu
Fundacja Inicjatyw Społeczno-Gospodarczych
KOMES

Anna Łukomska-Dziedzic

Fundacja Inicjatyw
Społeczno-Gospodarczych KOMES
70-426 Szczecin, ul. Gen. Rayskiego 3/19
NIP 852-256-98-55, REGON 320819287

Załączniki:

1. Plan Działania – indywidualna ścieżka wsparcia

* *niepotrzebne skreślić*



ZAŚWIADCZENIE NR

1/OWES-RS-KS/01/03/2021

O POMOCY DE MINIMIS

Data wydania:

04.03.2021

A. CEL DOKUMENTU



Wydanie zaświadczenia



Korekta zaświadczenia ²⁾

Stwierdza się nieważność zaświadczenia nr ¹⁾

wydanego w dniu:

B. INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDZIELAJĄCEGO POMOCY DE MINIMIS

Pieczęć:



Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podmiotu udzielającego pomocy de minimis:

8511677676

Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis:

Aktywa Plus Emilia Kowalska

Adres siedziby podmiotu udzielającego pomocy de minimis:

BOLESŁAWA ŚMIAŁEGO 39/2, 70-351 SZCZECIN

C. INFORMACJE DOTYCZĄCE
BENEFICJENTA POMOCY DE MINIMIS ³⁾

C1. INFORMACJE DOTYCZĄCE
WSPÓLNIKA SPÓŁKI CYWILNEJ LUB
OSOBOWEJ WNIOSKUJĄCEGO O
POMOC DE MINIMIS W ZWIĄZKU Z
DZIAŁALNOŚCIĄ PROWADZONĄ W TEJ
SPÓŁCE ⁴⁾

Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
beneficjenta pomocy de minimis:

9552410232

Imię i nazwisko albo nazwa beneficjenta
pomocy de minimis:

"ALL FOR ANIMALS. FUNDACJA
MARCINA SZYMAŃSKIEGO"

Adres miejsca zamieszkania albo siedziby
beneficjenta pomocy de minimis:

ul. Legnicka 25B/4, 70--13 Szczecin

Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
wspólnika: ⁵⁾

Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika:

Adres miejsca zamieszkania albo siedziby
wspólnika:

D. INFORMACJE DOTYCZĄCE UDZIELONEJ POMOCY DE MINIMIS

Poświadczam się, że pomoc udzielona w dniu **04.03.2021** na podstawie ⁶⁾

Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dn. 04.07.2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z EFS na lata 2014-2020 (Dz. U. Poz 1073 z 2015 r.)

o wartości brutto ⁷⁾ **6 000,00** zł, stanowiącej równowartość

1 317,52

euro stanowi pomoc de minimis.

Pomoc de minimis spełnia warunki określone w rozporządzeniu 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)

Pomoc została udzielona z przeznaczeniem na działalność w
sektorze transportu drogowego towarów ⁸⁾

☐

TAK



NIE



(UE) NR 360/2012 Z DNIA 25 KWIETNIA 2012 R. W SPRAWIE STOSOWANIA ART. 107 I 108 TRAKTATU O FUNKCJONOWANIU UNII EUROPEJSKIEJ DO POMOCY DE MINIMIS PRZYZNAWANEJ PRZEDSIĘBIORSTWOM WYKONUJĄCYM USŁUGI ŚWIADCZONE W OGÓLNYM INTERESIE GOSPODARCZYM (Dz. Urz. UE L 114 z 26.04.2012, str. 8)

Opis usługi świadczonej w ogólnym interesie gospodarczym: ⁹⁾

E. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO WYDANIA ZAŚWIADCZENIA

Imię i nazwisko:

Krzysztof Sowa

Stanowisko służbowe:

Doradca podstawowy/Animator

(Podpis)

1) Wypełnia się wyłącznie w sytuacji, gdy podmiot udzielający pomocy posiada wewnętrzny system numeracji wydawanych zaświadczeń.

2) Wypełnia się wyłącznie w sytuacji, o której mowa w art. 5 ust. 3a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, tj. w przypadku stwierdzenia nieważności wcześniej wydanego zaświadczenia w odniesieniu do tej samej pomocy, ze względu na fakt, iż wartość faktycznie udzielonej pomocy de minimis jest inna niż wartość pomocy podana we wcześniej wydanym zaświadczeniu.

3) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskował wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy miejsc zamieszkania wszystkich wspólników tej spółki.

4) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskował wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).

5) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.

6) Podaje się krajowe akty prawne będące podstawą udzielenia pomocy (np. ustawa, rozporządzenie, uchwała i/lub umowa, decyzja).

7) Podaje się wartość pomocy w złotych oraz w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust.1 i 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi. W przypadku zaświadczenia korygującego, stwierdzającego, iż pomoc której dotyczyło unieważnione zaświadczenie, nie została w ogóle udzielona, wpisuje się wartość 0.

8) Odpowiedź przeczącą zaznacza się, w przypadku gdy beneficjent pomocy de minimis: - w ogóle nie prowadzi działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów albo - prowadząc jednocześnie działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego towarów oraz inną działalność gospodarczą, posiada rozdzielną rachunkową działalność prowadzoną w sektorze transportu drogowego towarów zapobiegającą ewentualnym przypadkom subsydiów krzyżowych, a udzielona pomoc de minimis przeznaczona jest wyłącznie na działalność inną niż w sektorze transportu drogowego towarów. Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 360, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

9) Podaje się informacje pozwalające na zidentyfikowanie konkretnej usługi świadczonej przez beneficjenta, tj. pozwalające odróżnić tę usługę od innych usług świadczonych przez beneficjenta oraz usług świadczonych przez inne podmioty, np. nazwa usługi świadczonej w ogólnym interesie gospodarczym, sektor, w jakim jest świadczona, okres oraz obszar jej wykonywania.

Załącznik nr 3

Załącznik nr 1 do Umowy nr OWES-RS-KS/01/09/2020
na świadczenie wsparcia w ramach OWES, objętego/nieobjętego* pomocą publiczną

PLAN DZIAŁANIA - INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA WSPARCIA

do projektu „SZOWES - OWES w regionie ~~stargardzkim/ szczecineckim/ koszalińskim/ szczecińskim~~”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

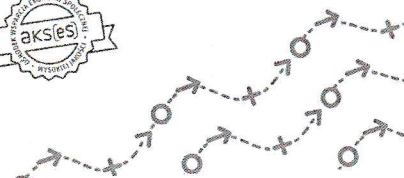
AKTUALIZACJA	z dnia 04/03/2021 r.	NIE DOTYCZY	
1. DANE OSOBY/PODMIOTU/INSTYTUCJI *KORZYSTAJĄCEJ Z DORADZTWA I USŁUG			
Podmiot/Instytucja*	All For Animals Fundacja Marcina Szymańskiego		
Imię	Marcin		
Nazwisko	Szymański		
Tel. kontaktowy	668 229 043		
E-mail kontaktowy	allforanimals@firma.pl		
Forma prawna	fundacja		
Wsparcie dla podmiotu/instytucji jest udzielane w ramach pomocy de minimis	☒ tak ☐ nie		
Wartość pomocy de minimis w EUR*	1317,52		
Wartość pomocy de minimis w PLN*	6000		
Podmiot/Instytucja reprezentowana przez (nazwisko i imię zgłaszanych osób)	Marcin Szymański		

OWES - region szczeciński - ul. Cukrowa 8, pokój 921, 71-004 Szczecin, tel: 516 702 312, e-mail: kontakt@aktywneowes.pl



2. PLAN DZIAŁANIA - INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA WSPARCIA			
Zakres merytoryczny (opis, rodzaj usługi)			
ANIMACJA	Lb godz.	Miejsce realizacji/ TERMIN	Uwagi
Spotkania animacyjno-edukacyjno-integracyjne	8		
WARTOŚĆ WSPARCIA		1480,00 zł (nieobjęte pomocą de minimis)	
DORADZTWO PODSTAWOWE/KLUCZOWE/BIZNESOWE	Lb godz.	Miejsce realizacji/ TERMIN	Uwagi
Doradztwo podstawowe	10		
Doradztwo kluczowe	14		
Kluczowe doradztwo biznesowe	10		
WARTOŚĆ WSPARCIA		2220,00 zł	
DORADZTWO SPECJALISTYCZNE (w tym finansowe)	Lb godz.	Miejsce realizacji/ TERMIN	Uwagi
Doradztwo specjalistyczne	5		
WARTOŚĆ WSPARCIA		830,00 zł	
SZKOLENIA (podstawowe/specjalistyczne/eksperckie/branżowe)	Lb godz.	Miejsce realizacji/ TERMIN	Uwagi
Szkolenia	8		
WARTOŚĆ WSPARCIA		250,00 zł	

OWES - region szczeciński - ul. Cukrowa 8, pokój 921, 71-004 Szczecin, tel: 516 702 312, e-mail: kontakt@aktywneowes.pl





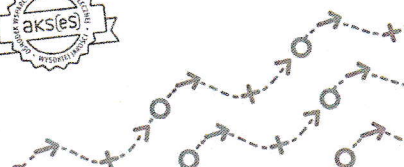
INKUBACJA/USŁUGI (w tym księgowe, prawne,	Lb godz.	Miejsce realizacji/ TERMIN	Uwagi
Usługi inkubacyjne (m.in. prawne, księgowe)	20		
Usługi marketingowe			
WARTOŚĆ WSPARCIA		2700,00 zł	
DODATKOWE WSPARCIE ROZWOJOWE (np. wdrażanie innowacji, plany rozwojowe, indywidualne szkolenia zawodowe)	Lb godz.	Miejsce realizacji/ TERMIN	Uwagi
Wg potrzeb			
WARTOŚĆ WSPARCIA			
ŁĄCZNIE WARTOŚĆ PLANOWANEGO WSPARCIA		7480,00 zł	
w tym objętego pomocą de minimis*		6000,00 zł*	

All For Animals
Fundacja Marcina Szymańskiego
Marcin Szymański
Marcin Szymański
Prezes zarządu
tel. 0048 668 229 043

.....
Data i podpis osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu/institucji/grupy nieformalnej

4.03.2021 *Marcin Szymański*
Data i podpis osoby odpowiedzialnej za przygotowanie i realizację (koordynator/-ka merytoryczny/-a)

***niepotrzebne skreślić**



Załącznik 7d

wypełnia realizator projektu

Data wpływu	
Nr wniosku	



All For Animals
Fundacja Marcina Szymańskiego

70-134 Szczecin, ul. Legnicka 25B/4
NIP: 9552410232 REGON: 36595863100000
tel. 0048 668 229 043

[pieczęć podmiotu]

WNIOSEK O PRYZNANIE BONU INTERWENCYJNEGO

na podtrzymanie i rozwój oddolnych inicjatyw i aktywności PES, zmierzających do niwelowania negatywnych skutków pandemii w środowiskach lokalnych lub przebranzowienia do podtrzymania prowadzonej działalności do projektu „SZOWES - OWES w regionie szczecińskim”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

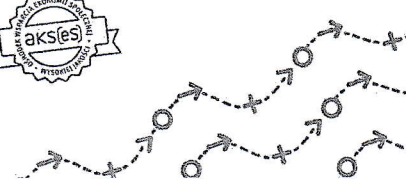
Działając w imieniu podmiotu [nazwa] All For Animals. Fundacja Marcina Szymańskiego

z siedzibą w Szczecinie, przy ul. Legnickiej 25B/4, 70-134.

będącego Uczestnikiem Projektu zgodnie z umową nr OWES-RS-KS/01/03/2021 z dnia 04/03/2021 r. wnioskuję/wnioskujemy¹ o przyznanie bonu interwencyjnego w następującym zakresie:

Lp.	Opis bonu interwencyjnego	
1	Nazwa/zakres	Rękawiczki Nitrylowe Ochronne Diagnostyczne - rozmiar S 16 opakowań x 59,40zł = 950,40 Maseczki ochronne 3 warstwowe, opakowanie 100 sztuk 2 opakowania x 19,68zł = 39,36zł. Łącznie: 989,76zł. (wedle cen na dzień złożenia wniosku w sklepie internetowym rekawicenitrylowe.pl)
2	Wartość [łączy koszt/ kalkulacja]	989,76zł.
3	Wnioskowana kwota	989,76zł.

¹ Niepotrzebne skreślić



4	Uzasadnienie [w tym, w jakim zakresie przyczyni się do podtrzymania i rozwoju oddolnych inicjatyw i aktywności, zmierzających do niwelowania negatywnych skutków pandemii w środowiskach lokalnych lub przebranżowienia do podtrzymania działalności]	Zastosowanie rękawic weterynaryjnych o nazwie i specyfikacji określonej w przedmiotowym wniosku ma na celu higieniczne i sanitarne podejście zarówno do ludzi jak i zwierząt w dobie pandemii na świecie. Podobnie jak maseczki mają na celu zapewnienie ochrony w dobie pandemii. Współcześnie jest to towar deficytowy i drogi, stąd zasadnym jest jego uzyskanie. W czasie pandemii COVID-19 najlepiej byłoby używać rękawiczek jednorazowych oraz maseczek za każdym razem, gdy wychodzimy z domu (szczególnie, jeśli mieszkamy w budynku wielorodzinnym ze wspólnymi klatkami schodowymi, windami etc.). Spacer, czy po prostu wyjście na ulicę nie wymaga aż takich zabezpieczeń. Maseczka i rękawiczki jednorazowe niezbędne są jednak wszędzie tam, gdzie jest duży ruch, gdzie spotkać możemy sporo nieznanym osobom, a także tam, gdzie wszyscy dotykają wyposażenia (w szczególności mowa tutaj o miejscach, w których bywamy i w których bywają zwierzęta pod naszą opieką będące pośrednio w schroniskach. Rękawiczek ochronnych używamy jednorazowo podczas danej aktywności. Czyli każde zakupy, każda sprawa w urzędzie, każda pojedyncza podróż tramwajem czy autobusem, wizyta w klinice weterynaryjnej wymaga osobnej pary rękawiczek. Istotny jest nie tylko rodzaj używanych rękawiczek ochronnych, ale także sposób, w jaki ich używamy. Podczas zakładania rękawiczek w czasie pandemii koronawirusa należy zwrócić szczególną uwagę na to, aby ich nie uszkodzić. Każdy otwór, pęknięcie, mikroubytek w powierzchni rękawiczek może spowodować przedostanie się wirusa do skóry naszych dłoni, a stamtąd już krótka droga do transmisji do oczu, ust czy nosa. Rękawiczki nitrylowe nie zawierają lateksu, więc są odpowiednie dla alergików. Są elastyczne i wytrzymałe, zapewniają wysoki poziom czucia, a do tego zapobiegają ślizganiu się chwytanych przedmiotów. To najbardziej wszechstronne i bezpieczne rękawiczki medyczne. Używane są przez laborantów, lekarzy czy ratowników medycznych. Niewielka ilość talku wewnątrz rękawiczki ma na celu zachowanie suchości dłoni przez możliwie najdłuższy czas. Polecane są osobom, które mają problem z nadpotliwością dłoni i ślizganiem się opuszków w środku rękawiczki. Niestety talk pozostaje na dłoniach po zdjęciu rękawiczek i niektórym osobom to odczucie bardzo nie odpowiada. Niemniej – po każdorazowym użyciu rękawiczek, prawidłowym ich zdjęciu należy i tak dokładnie umyć ręce. Mycie całych dłoni, wraz z przestrzenią między palcami, wierzchem dłoni i paznokciami powinno trwać minimum 30 sekund. Reasumując wnosimy o przyznanie bonu interwencyjnego na zakup rękawic nitrylowych, ochronnych, bezpudrowych w rozmiarze S celem zapewnienia bezpiecznego i zgodnego ze znakiem czasów funkcjonowania w dobie pandemii nas i pośrednio, dzięki temu, zwierząt będących w schroniskach pod naszą opieką.
---	--	--





Oświadczam/y, iż jesteśmy/jestem świadomy/a/i odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za oświadczanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego i oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. Znam i akceptuję warunki przyznawania bonów interwencyjnych.

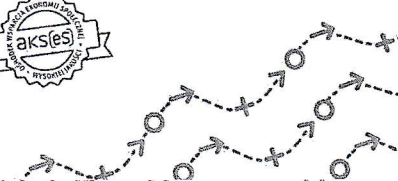


Szczecin, _____
Miejscowość, data

Czytelny podpis oraz pieczęć
osoby/osób uprawnionych do
reprezentowania podmiotu/instytucji
(zgodnie z odpisem KRS lub innym
równoważnym dokumentem)

Znam i akceptuję warunki przyznawania bonów interwencyjnych:

1. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem bonu interwencyjnego.
2. Bony interwencyjne przyznawane są podmiotom ekonomii społecznej będącym Uczestnikami projektu „**SZOWES - OWES w regionie szczecińskim**”. Cel i zakres powinien bezpośrednio zmierzać do podtrzymania i rozwoju oddolnych inicjatyw i aktywności podmiotów ekonomii społecznej, ukierunkowanych na niwelowanie negatywnych skutków pandemii w środowiskach lokalnych lub przebranżowienia do podtrzymania prowadzonej działalności. Bony wiążą się m.in. z zakupem najpotrzebniejszych materiałów tj. niezbędnego nowego wyposażenia, które nie będzie zaliczane do środków trwałych, zakupu materiałów do wytwarzania środków ochronnych np. maseczek, środków dezynfekujących, rękawiczek, kombinezonów i innych artykułów ułatwiających prowadzenie działalności w stanie epidemii.
3. Do wniosku o przyznanie bonu interwencyjnego Uczestnik projektu zobowiązany jest dołączyć 3 konkurencyjne oferty cenowe wystawione przez potencjalnych Wykonawców/Dostawców. Wnioskujący podmiot wskazuje firmę oferującą najniższą cenę do realizacji usługi/zakupu w ramach bonu interwencyjnego.
4. Przyznanie bonu interwencyjnego weryfikowane jest przez Kierownika merytorycznego/Kierowniczkę merytoryczną OWES w oparciu o treść złożonego wniosku oraz opinię prowadzącego podmiot doradcy kluczowego/kluczowego doradcy biznesowego.
5. Wartość bonu interwencyjnego wypłacana jest bezpośrednio Wykonawcy/Dostawcy wskazanemu przez Uczestników projektu na podstawie stosownego dokumentu finansowo -





księgowego po wykonaniu usługi/dostawcy wystawionego na: **AKTYWA PLUS Emilia Kowalska, ul. Bolesława Śmiałego 39/2, 70-351 Szczecin, NIP 8511677676.**

6. Bon interwencyjny należy rozliczyć w terminie maksymalnie 10 dni kalendarzowych od dnia zakończenia działania realizowanego w ramach bonu interwencyjnego poprzez złożenie kopii opracowanych dokumentów i/lub dokumentów potwierdzających realizację działania.
7. Zmiana zakresu wsparcia interwencyjnego, kwoty wsparcia wymaga każdorazowo zgłoszenia w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem oraz uzyskania zgody ze strony podmiotu prowadzącego Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w regionie szczecińskim.
8. Podmiot prowadzący Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w regionie szczecińskim może zażądać zwrotu udzielonych środków od podmiotu ekonomii społecznej w sytuacji gdy podmiot ekonomii społecznej:
 - nie rozliczy środków w ramach udzielonego bonu interwencyjnego w wymaganym terminie;
 - dokona zmian wydatkowania środków bez akceptacji ze strony Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej;
 - zawiesi działalność lub zaprzestanie prowadzenia działalności w trakcie realizacji bonu interwencyjnego
 - przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania bonu interwencyjnego.



Miejscowość, data

Czytelny podpis oraz pieczęć
osoby/osób uprawnionych do
reprezentowania podmiotu/instytucji
(zgodnie z odpisem KRS lub innym
równoważnym dokumentem)



Fundacja All for Animals

Szczecin

09.03.2021r.

....., dnia.....

Nazwa podmiotu ekonomii społecznej/przedsiębiorstwa społecznego

ZAPOTRZEBOWANIE NA USŁUGI MARKETINGOWE

LP.	Nazwa usługi/przedmiotu	ilość	Uwagi
1.	Projekt i wykonanie Rollup jednostronnego w wymiarze 100 x 200 cm	1	350zł
2.	Projekt i wykonanie ulotki A5	100	330zł
3.	Naklejki	100	150zł
4.	Koszulka (polo lub t-shirt)	10	350zł
5.			

Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia i kontaktu z Wykonawcą – Joanna Sokalska, email: joanna.sokalska@aktywneowes.pl tel. 575 730 550.



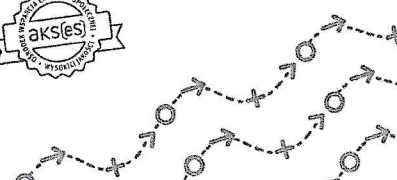
All For Animals
Fundacja Marcina Szymańskiego

70-134 Szczecin, ul. Legnicka 25B/4
NIP: 9552410232 REGON: 36595863100000
tel. 0048 668 229 043



Podpis osób/osoby upoważnionych/ej

OWES - region szczeciński - ul. Cukrowa 8, pokój 921, 71-004 Szczecin, tel: 516 702 312, e-mail: kontakt@aktywneowes.pl



Sprzedawca **EXPERT GROUP PAWEŁ SZODA**

NIP PL 5632042188

22-100 CHEŁM UL.ZAWADÓWKA 1**Bank PKO BP 93 1020 1563 0000 5202 0158 5454**Nabywca **Aktywa Plus Emilia Kowalska**

NIP 8511677676

70-351 Szczecin ul. Bolesława Śmiałego 39/2

Płatność przelewem w terminie 7 dni (do 26-03-2021)

Uwagi

Lp.	Nazwa towaru/usługi	jm.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
						%	
1	Maseczki ochronne 3 warstwowe x 100	szt	2,00	16,00	32,00	23	39,36
2	Rękawiczki nitrylowe Itano Basic 100 szt S	szt	16,00	55,00	880,00	8	950,40

RAZEM

32,00	23	39,36
880,00	8	950,40
912,00		989,76

Do zapłaty: 989,76 zł

Słownie: dziewięćset osiemdziesiąt dziewięć złotych siedemdziesiąt sześć groszy

Odbiorca Fundacja Allforanimals Ul. Legnicka 25B/4 70-134 Szczecin

wystawił

wydruk z programu Faktura Expert - www.format.wroc.pl

Faktura pro forma, sfinansowana przez nabywcę, towary
prelewy Fundacji All For Animals.

