



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



UCHWAŁA NR 1270/16
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Z DNIA 17 marca 2016r.

W SPRAWIE:

Przyjęcia Wytycznych Instytucji Zarządzającej EFS w zakresie składania zabezpieczeń prawidłowej realizacji Umowy o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego wraz z załącznikami.

NA PODSTAWIE:

- Art. 41 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2015 r. poz. 1392),
- Art. 125 ust. 3 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.U.UE.L.2013.347.320),
- Art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2014r. poz. 1146).
- § 6 Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 18 grudnia 2009 r. w sprawie warunków i trybu udzielania i rozliczania zaliczek oraz zakresu i terminów składania wniosków o płatność w ramach programów finansowanych z udziałem środków europejskich (Dz. U. Nr 223, poz. 1786)

§ 1

Przyjmuje się Wytyczne Instytucji Zarządzającej EFS w zakresie składania zabezpieczeń prawidłowej realizacji Umowy o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego wraz z załącznikami.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Świętokrzyskiego oraz Dyrektorowi Departamentu Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WICEMARSZAŁEK
WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

JAN MAĆKOWIAK

Wytyczne Instytucji Zarządzającej EFS w zakresie składania zabezpieczeń prawidłowej realizacji Umowy o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 18 grudnia 2009 r. w sprawie warunków i trybu udzielania i rozliczania zaliczek oraz zakresu i terminów składania wniosków o płatność w ramach programów finansowanych z udziałem środków europejskich (Dz. U. Nr 223, poz. 1786), w przypadku projektów, których wartość dofinansowania przyznanego w umowie **nie przekracza 10 mln PLN** zabezpieczeniem prawidłowej ich realizacji jest złożony przez beneficjenta weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową. Procedura ich składania została opisana poniżej.

W przypadku:

- 1) gdy wartość dofinansowania przyznanego w umowie o dofinansowanie **przekracza 10 mln PLN**,
- 2) podpisania przez jednego beneficjenta z daną instytucją **kilku umów o dofinansowanie** w ramach programu operacyjnego współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanych równoległe w czasie, jeżeli łączna wartość udzielonego dofinansowania, wynikająca z tych umów **przekracza 10 mln PLN** (jednocześnie w sytuacji, w której zakończenie realizacji jednego z projektów skutkuje zmniejszeniem wartości łącznej dofinansowania **poniżej 10 mln PLN**, dopuszczalna jest zamiana przyjętej formy zabezpieczenia na weksel in blanco w trakcie realizacji projektu),

preferowanymi przez Instytucję Organizującą Konkurs formami zabezpieczeń są:

- **gwarancja bankowa**

- **gwarancja ubezpieczeniowa**

- **poręczenie według prawa cywilnego** - ta forma zabezpieczenia dopuszczalna jest tylko w przypadku, jeżeli poręczycielami są jednostki samorządu terytorialnego. W sytuacji gdy jednostką poręczającą będzie Gmina warunkiem skorzystania z tego rodzaju zabezpieczenia zgodnie z art.18 §2 pkt 10 ustawy o samorządzie gminnym, będzie przedstawienie odpisu uchwały Rady Gminy, w której zostało zawarte upoważnienie i określona maksymalna wysokość sumy, do której wójt może



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



samodzielnie zaciągać zobowiązania, a także oświadczenie wójta o wysokości udzielonych dotychczas poręczeń w ramach ww. uchwały. Jeżeli natomiast jednostką, która udzieli poręczenia będzie Starostwo Powiatowe warunkiem jego udzielenia będzie zgodnie z art.12 pkt 8 ppkt d) ustawy o samorządzie powiatowym przedstawienie odpisu uchwały Rady Powiatu, w której zostało zawarte upoważnienie i określona maksymalna wysokość sumy, do której zarząd może samodzielnie zaciągać zobowiązania, a także oświadczenie starosty Powiatu o wysokości udzielonych dotychczas poręczeń w ramach ww. uchwały.

W przypadku ustanowienia zabezpieczenia w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej, Beneficjent winien poinformować bank o każdej zmianie w umowie o dofinansowanie i podpisać odpowiedni załącznik, aby nie doprowadzić do sytuacji ryzyka utraty gwarancji.

Kwota, na jaką powinny opiewać wszystkie ww. formy zabezpieczeń będzie równa wartości dofinansowania na ten rok realizacji projektu (w przypadku projektów dłuższych niż 1 rok kalendarzowy), w którym wartość dofinansowania jest najwyższa. Jeżeli okres realizacji projektu nie przekracza 1 roku wówczas wartość zabezpieczenia jest równa wartości przyznanego dofinansowania.

Przyjmowanie i weryfikacja weksla in blanco.

1. Weksel wraz z deklaracją oraz innymi dokumentami jeżeli są wymagane, powinny zostać złożone w siedzibie Województwa Świętokrzyskiego po podpisaniu i otrzymaniu przez Beneficjenta Umowy o dofinansowanie projektu w terminie nie przekraczającym 15 dni roboczych od momentu jej podpisania, lecz przed wypłatą zaliczki/transzy dla Beneficjenta.
2. Do wystawienia weksla in blanco umocowane są osoby, które w świetle ustawy, dokumentu założycielskiego i/lub odpisu z odpowiedniego rejestru (np. Krajowego Rejestru Sądowego) są uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu, który reprezentują, w zakresie zarządu mieniem i/lub zaciągania zobowiązań majątkowych.
3. Jeżeli weksel mają podpisać osoby inne niż ww., wówczas muszą one otrzymać pełnomocnictwo szczególne do wystawienia weksla na rzecz Województwa Świętokrzyskiego podpisane łącznie przez osoby, o których mowa w pkt. 2 i wystawione przed datą wystawienia weksla (dokument pełnomocnictwa powinien być opatrzony datą wystawienia, czytelnym podpisem mocodawcy, wymieniać szczegółowo jego dane personalne lub rejestrowe gdy jest to przedsiębiorca wpisany do odpowiedniego rejestru lub ewidencji oraz dane pełnomocnika, najlepiej nr PESEL).
4. Beneficjenci zobowiązani są do stosowania wzorów deklaracji weksla in blanco, weksla in blanco stanowiących załączniki nr 1, 3 i 4 do niniejszych wytycznych.
5. Beneficjenci zobowiązani są do podpisywania i składania weksli wraz z wymaganymi dokumentami w siedzibie Departamentu Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego przy ulicy Sienkiewicza 27 w Kielcach w obecności upoważnionego pracownika Oddziału Oceny Projektów.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



6. Istnieje możliwość przesłania zabezpieczenia drogą pocztową lub złożenia za pośrednictwem innych osób, jednak wszystkie złożone podpisy należy poświadczyć notarialnie.

7. Pracownik Oddziału Oceny Projektów dokona na bieżąco weryfikacji wszystkich składanych dokumentów zgodnie z Załącznikiem nr 2 do niniejszych Wytycznych („Wymagania dotyczące poprawności składanych dokumentów dla zabezpieczenia prawidłowej realizacji umów o dofinansowanie projektów w ramach RPOWŚ”). W przypadku nieprawidłowego wypełnienia i/lub złożenia dokumentów niekompletnych zostaną one zwrócone Beneficjentowi zobowiązując go do uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Wzór weksla in blanco
2. Wymagania dotyczące poprawności składanych dokumentów dla zabezpieczenia prawidłowej realizacji umów o dofinansowanie projektów w ramach RPOWŚ.
3. Wzór deklaracji wystawcy weksla in blanco.
4. Wzór deklaracji wystawcy weksla in blanco z poręczycielami.
5. Wzór Oświadczenia męża/żony Beneficjenta o wyrażeniu zgody na zawarcie umowy o dofinansowanie projektu, zawartej z Województwem Świętokrzyskim, oraz ustanowienie przez Beneficjenta należytego wykonania przedmiotowej umowy
6. Wzór umowy poręczenia
7. Wzór pełnomocnictwa do rachunku bankowego
8. Wzór umowy przelewu wierzytelności z umowy ubezpieczenia

Załącznik nr 1

Weksel

Wystawiony w dnia na kwotę

Zapłać..... za ten

weksel na zlecenie

sumę

.....
(słownie)

.....

.....

Płatny

.....

(podpis wystawcy)

Załącznik nr 2 Wymagania dotyczące poprawności składanych dokumentów dla zabezpieczenia prawidłowej realizacji umów o dofinansowanie projektów w ramach RPOWŚ 2014-2020

Forma prawna	Weksel - wymagania formalne	Deklaracja - wymagania formalne¹	Pozostałe dokumenty
Osoba fizyczna	- podpis właściciela, - podpis współmałżonka (jeżeli nie ma rozdzielności majątkowej).	- podpis właściciela, - podpis współmałżonka (jeżeli nie ma rozdzielności majątkowej). Wzór deklaracji wystawcy weksla „in blanco” dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą.	1. Aktualne ² zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej bądź jego kserokopia poświadczona <i>za zgodność z oryginałem</i> . ³ 2. W zależności od stanu faktycznego niżej wymienione dokumenty: - kserokopia aktu notarialnego o rozdzielności majątkowej (jeśli taka istnieje) bądź, - oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaciągnięcie zobowiązania przez współmałżonka (jeśli nie istnieje jego podpis na wekslu) potwierdzone przez notariusza, - oświadczenie o nie pozostawaniu w związku małżeńskim.
Spółka cywilna	- podpisy wszystkich wspólników, - podpisy współmałżonków (jeżeli nie ma rozdzielności majątkowej).	- podpisy wszystkich wspólników, - pieczętka spółki cywilnej, - podpisy współmałżonków (jeżeli nie ma rozdzielności majątkowej). Wzór deklaracji wystawcy weksla „in blanco” dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą.	1. Aktualne ² zaświadczenie o wpisie każdego ze wspólników do ewidencji działalności gospodarczej bądź ich kserokopie poświadczone <i>za zgodność z oryginałem</i> . ³ 2. Kserokopia umowy spółki potwierdzona <i>za zgodność z oryginałem</i> , 3. Dla każdego ze wspólników w zależności od stanu faktycznego niżej wymienione dokumenty: - kserokopia aktu notarialnego o rozdzielności majątkowej (jeśli taka istnieje) bądź, - oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaciągnięcie zobowiązania przez współmałżonka (jeśli nie istnieje jego podpis na wekslu) potwierdzone notarialnie, - oświadczenie o nie pozostawaniu w związku małżeńskim.
Spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo-	- podpisy osób upoważnionych do reprezentowania zgodnie z KRS - pieczętka firmy.	- podpisy osób upoważnionych do reprezentowania zgodnie z KRS, - pieczętka firmy. Wzór deklaracji wystawcy weksla	Odpis aktualny z rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) lub jego kserokopia poświadczona <i>za zgodność z oryginałem</i> .

¹ Formularz deklaracji wekslowej należy w całości (z wyjątkiem podpisów) wypełnić elektronicznie.

² Aktualne tzn. wydane w ciągu ostatnich 3 m-cy. Jeżeli zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej/ odpis z rejestru KRS złożone na etapie podpisywania umowy nie utraciło swojej ważności uznaje się je za złożone.

³ Wszystkie dokumenty złożone w postaci kserokopii powinny być potwierdzone *za zgodność z oryginałem* na każdej stronie przez osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



akcyjna		„in blanco” dla osób prawnych.	
Sp. z o.o. lub S.A.	- podpisy osób upoważnionych do reprezentowania zgodnie z KRS, - pieczętka firmy.	- podpisy osób upoważnionych do reprezentowania zgodnie z KRS, - pieczętka firmy. Wzór deklaracji wystawcy weksla „in blanco” dla osób prawnych.	Odpis aktualny z rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) lub jego kserokopia poświadczona <i>za zgodność z oryginałem</i> .
Przedsiębiorstwo państwowe lub jednostki badawczo-rozwojowe	- podpis osób uprawnionych do reprezentowania zgodnie z KRS, - pieczętka firmy.	- podpisy osób uprawnionych do reprezentowania zgodnie z KRS, - pieczętka firmy. Wzór deklaracji wystawcy weksla „in blanco” dla osób prawnych.	Odpis aktualny z rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) lub jego kserokopia poświadczona <i>za zgodność z oryginałem</i> .
Fundacja, Stowarzyszenie	- podpis osób upoważnionych do reprezentowania zgodnie z KRS, - pieczętka fundacji, stowarzyszenia.	- podpisy osób upoważnionych do reprezentowania zgodnie z KRS, - pieczętka fundacji, stowarzyszenia. Wzór deklaracji wystawcy weksla „in blanco” dla osób prawnych.	Odpis aktualny z rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) a jeżeli prowadzi działalność gospodarczą - odpis aktualny z rejestru przedsiębiorców lub ich kserokopie poświadczony <i>za zgodność z oryginałem</i> .
Spółdzielnia	- podpisy osób upoważnionych do reprezentowania zgodnie z KRS, - pieczętka spółdzielni.	- podpisy osób upoważnionych do reprezentowania zgodnie z KRS, - pieczętka spółdzielni. Wzór deklaracji wystawcy weksla „in blanco” dla osób prawnych.	Odpis aktualny z rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) lub jego kserokopia poświadczona <i>za zgodność z oryginałem</i> .



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3 Wzór deklaracji wystawcy weksla in blanco

Kielce, dnia

DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO”

Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta

.....

Adres

Deklaracja wystawcy weksla „in blanco” zabezpieczającego należyte wykonanie Umowy o dofinansowanie projektu pt „.....”⁴, w ramach konkursu nr⁵, z zakresu Osi priorytetowej...- „.....”⁶, Działania...-„.....”⁷, Poddziałania...-„.....”⁸ Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

W załączeniu składam(y) do dyspozycji Województwa Świętokrzyskiego, z siedzibą w Kielcach, Al. IX Wieków Kielc 3, weksel in blanco, szt. 1, podpisany przez osoby upoważnione do wystawienia weksla w imieniu

(pełna nazwa Beneficjenta)

jako zabezpieczenie wykonania przez(e) nas (mnie) umowy nr.....

z dnia o dofinansowanie w kwocie.....zł. (słownie: złotych) projektu pt..... w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Województwo Świętokrzyskie w Kielcach ma prawo wypełnić weksel w każdym czasie, na sumę odpowiadającą kwocie przyznanego dofinansowania ~~powiększonej o odsetki liczone wraz~~

⁴ Należy wpisać tytuł projektu;

⁵ Należy wpisać numer konkursu;

⁶ Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Osi priorytetowej zgodnie z RPO WŚ;

⁷ Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Działania zgodnie z RPO WŚ;

⁸ Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Poddziałania zgodnie z RPO WŚ;



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



z odsetkami jak od zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania nieprawidłowo wykorzystanego lub pobranego dofinansowania oraz o stopę redyskonta weksla i kosztów czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanego dofinansowania, jeżeli na podstawie wniosków o płatność, sprawozdań z realizacji lub czynności kontrolnych przeprowadzonych przez uprawnione organy zostanie stwierdzone, że Beneficjent wykorzystał całość lub część dofinansowania niezgodnie z przeznaczeniem, bez zachowania obowiązujących procedur, lub pobrał dofinansowanie nienależnie lub w nadmiernej wysokości.

Weksel ten należy opatrzyć klauzulą „bez protestu”, datą i miejscem płatności według własnego uznania, zawiadamiając mnie (nas) listem poleconym pod niżej wskazanym adresem:

.....

(pełna nazwa Beneficjenta, ~~może być~~ i/lub pieczęć z adresem)

List ten powinien być wysłany przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności weksla. Nieodebranie zawiadomienia nie wstrzymuje dalszych czynności Województwa Świętokrzyskiego.

Zobowiązuję (zobowiązujemy) się do poinformowania Województwa Świętokrzyskiego o każdej zmianie mojego (naszych) adresu (adresów). W razie niedopełnienia powyższego obowiązku przyjmuję(my) do wiadomości, że wezwanie do wykupu weksla wysłane pod adresem ostatnio podanym, zwrócone z adnotacją „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne uznaje się za skutecznie doręczone.

Zabezpieczenie ustanowione jest na okres lat od dnia zakończenia realizacji projektu, przedłużonego o okres przekazania przez Instytucję Zarządzającą RPOWŚ na lata 2014-2020 dofinansowania na rzecz Beneficjenta (żadne dalsze płatności na rzecz Beneficjenta nie będą przekazywane), nie krócej jednak niż do dnia zakończenia postępowania związanego z odzyskiwaniem dofinansowania.

Przyjmuję (my) do wiadomości, że Województwo Świętokrzyskie po upływie wymaganego okresu zabezpieczenia umowy o dofinansowanie Projektu i braku zastrzeżeń do jego realizacji odeśle do Beneficjenta pod wyżej wskazany adres, listem poleconym, deklarację do weksla i weksel w formie zabezpieczonej (przez przekreślenie) przed użyciem przez osoby nie uprawnione do jego użycia.

W przypadku nieodebrania przesyłki listowej z wekslem wyrażam (y) zgodę na protokolarne zniszczenie przez Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego dokumentów zawartych w tej przesyłce.

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



1.
Imię, nazwisko, pełniona funkcja:

.....
Seria i numer dowodu osobistego:

.....
PESEL:

2.
Imię, nazwisko, pełniona funkcja:

.....
Seria i numer dowodu osobistego:

.....
PESEL:

.....

podpis (y) wystawcy weksla (pieczęć, jeśli jest osobą prawną)

Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony na pisemny wniosek Beneficjenta po zakończeniu realizacji Projektu oraz wypełnieniu wszelkich zobowiązań określonych w Umowie o dofinansowanie Projektu.

Załącznik nr 4 Wzór deklaracji wystawcy weksla in blanco z poręczycielami

Kielce, dnia

DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO”

Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta

.....

Adres

Deklaracja wystawcy weksla „in blanco” zabezpieczającego należyte wykonanie Umowy o dofinansowanie projektu pt „.....”⁹, w ramach konkursu nr¹⁰, z zakresu Osi priorytetowej...- „.....”¹¹, Działania...- „.....”¹², Poddziałania...- „.....”¹³ Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

W załączeniu składam(y) do dyspozycji Województwa Świętokrzyskiego, z siedzibą w Kielcach, Al. IX Wieków Kielc 3, weksel in blanco, szt. 1, podpisany przez osoby upoważnione do wystawienia weksla w imieniu

(pełna nazwa Beneficjenta)

jako zabezpieczenie wykonania przez(e) mnie (nas) umowy nr.....

z dnia o dofinansowanie w kwocie.....zł. (słownie: złotych) projektu pt..... w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

⁹ Należy wpisać tytuł projektu;

¹⁰ Należy wpisać numer konkursu;

¹¹ Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Osi priorytetowej zgodnie z RPO WŚ;

¹² Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Działania zgodnie z RPO WŚ;

¹³ Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Poddziałania zgodnie z RPO WŚ;



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Województwo Świętokrzyskie w Kielcach ma prawo wypełnić weksel w każdym czasie, na sumę odpowiadającą kwocie przyznanego dofinansowania ~~powiększonej o odsetki~~ liczone wraz z odsetkami jak od zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania nieprawidłowo wykorzystanego lub pobranego dofinansowania oraz o stopę redyskonta weksla i kosztów czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanego dofinansowania, jeżeli na podstawie wniosków o płatność, sprawozdań z realizacji lub czynności kontrolnych przeprowadzonych przez uprawnione organy zostanie stwierdzone, że Beneficjent wykorzystał całość lub część dofinansowania niezgodnie z przeznaczeniem, bez zachowania obowiązujących procedur, lub pobrał dofinansowanie nienależnie lub w nadmiernej wysokości.

Weksel ten należy opatrzyć klauzulą „bez protestu”, datą i miejscem płatności według własnego uznania, zawiadamiając mnie (nas) listem poleconym pod niżej wskazanym adresem:

.....
(pełna nazwa Beneficjenta, ~~może być~~ i/lub pieczęć z adresem)

List ten powinien być wysłany przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności weksla. Nieodebranie zawiadomienia nie wstrzymuje dalszych czynności Województwa Świętokrzyskiego.

Zobowiązuję (zobowiązujemy) się do poinformowania Województwa Świętokrzyskiego o każdej zmianie mojego (naszych) adresu (adresów). W razie niedopełnienia powyższego obowiązku przyjmuję(my) do wiadomości, że wezwanie do wykupu weksla wysłane pod adresem ostatnio podanym, zwrócone z adnotacją „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne uznaje się za skutecznie doręczone.

Zabezpieczenie ustanowione jest na okres lat od dnia zakończenia realizacji projektu, przedłużonego o okres przekazania przez Instytucję Zarządzającą RPOWŚ na lata 2014-2020 dofinansowania na rzecz Beneficjenta (żadne dalsze płatności na rzecz Beneficjenta nie będą przekazywane), nie krócej jednak niż do dnia zakończenia postępowania związanego z odzyskiwaniem dofinansowania.

Przyjmuję (my) do wiadomości, że Województwo Świętokrzyskie po upływie wymaganego okresu zabezpieczenia umowy o dofinansowanie Projektu i braku zastrzeżeń do jego realizacji odeśle do Beneficjenta pod wyżej wskazany adres, listem poleconym, deklarację do weksla i weksel w formie zabezpieczonej (przez przekreślenie) przed użyciem przez osoby nie uprawnione do jego użycia.

W przypadku nieodebrania przesyłki listowej z wekslem wyrażam (y) zgodę na protokolarne zniszczenie przez Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego dokumentów zawartych w tej przesyłce.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:

1.

Imię, nazwisko, pełniona funkcja:

.....

Seria i numer dowodu osobistego:

.....

PESEL:

2.

Imię, nazwisko, pełniona funkcja:

.....

Seria i numer dowodu osobistego:

.....

PESEL:

.....

podpis (y) wystawcy weksla (pieczęć, jeśli jest osobą prawną)

Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony na pisemny wniosek Beneficjenta po zakończeniu realizacji Projektu oraz wypełnieniu wszelkich zobowiązań określonych w Umowie o dofinansowanie Projektu.

***Poręczyciel 1**



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Oświadczam, że poręczyłem(am) (poręczyliśmy) za wystawcę weksła własnego in blanco
.....

(imię, nazwisko, adres, PESEL lub nazwa i siedziba wystawcy weksła)

i wyrażam (y) zgodę na treść powyższej deklaracji .

W razie wypełnienia weksła przez Województwo Świętokrzyskie winno ono zawiadomić mnie (nas) o tym, na równi z wystawcą weksła, na 7 dni przed terminem płatności pod niżej wskazanym adresem. Zobowiązuję (emy) się do poinformowania Województwa Świętokrzyskiego o każdej zmianie mojego (naszych) adresu (ów).

.....
(imię i nazwisko, PESEL lub nazwa firmy oraz dokładny adres poręczyciela)

.....
podpis poręczyciela (także pieczęć
w przypadku osoby prawnej)

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na złożenie poręczenia wekslowego przez mojego małżonka.....na warunkach opisanych

w niniejszej deklaracji (nie dotyczy jeśli małżonkiem poręczyciela jest wystawca weksła lub poręczycielem jest osoba prawna).

.....
(imię, nazwisko, PESEL)

.....
podpis małżonka poręczyciela

***Poręczyciel 2**

Oświadczam, że poręczyłem(am) za wystawcę weksła własnego in blanco
.....

(imię, nazwisko, adres, PESEL lub nazwa i siedziba wystawcy weksła)

i wyrażam (y) zgodę na treść powyższej deklaracji .



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



W razie wypełnienia weksła przez Województwo Świętokrzyskie winno ono zawiadomić mnie (nas) o tym, na równi z wystawcą weksła, na 7 dni przed terminem płatności pod niżej wskazanym adresem. Zobowiązuję (my) się do poinformowania Województwa Świętokrzyskiego o każdej zmianie mojego (naszych) adresu (ów).

.....

(imię i nazwisko, PESEL lub nazwa firmy oraz dokładny adres poręczyciela)

.....

podpis poręczyciela (także pieczęć
w przypadku osoby prawnej)

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na złożenie poręczenia wekslowego przez moją małżonkę na warunkach opisanych w niniejszej deklaracji (nie dotyczy jeśli małżonkiem poręczyciela jest wystawca weksła lub poręczycielem jest osoba prawna).

.....

(imię, nazwisko, PESEL)

.....

podpis małżonka poręczyciela



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 5 Wzór Oświadczenia męża/żony Beneficjenta o wyrażeniu zgody na zawarcie umowy o dofinansowanie projektu, zawartej z Województwem Świętokrzyskim, oraz ustanowienie przez Beneficjenta należytego wykonania przedmiotowej umowy

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

.....

Oświadczenie męża/żony Beneficjenta o wyrażeniu zgody na zawarcie umowy o dofinansowanie projektu, zawartej z Województwem Świętokrzyskim, oraz ustanowienie przez Beneficjenta należytego wykonania przedmiotowej umowy

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jako małżonek (małżonka) Beneficjenta wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego męża/moją żonę umowy o dofinansowanie projektu projektu pt „.....”¹⁴, w ramach konkursu nr¹⁵, z zakresu Osi priorytetowej...- „.....”¹⁶, Działania...- „.....”¹⁷, Poddziałania...- „.....”¹⁸ Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, z treścią której się zapoznałem/zapoznałam oraz ustanowienie zabezpieczenia w formie/formach określonej/określonych w § umowy.

.....

(imię i nazwisko)

.....

(nr PESEL)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

.....

Potwierdzam własnoręczność podpisu
(data i czytelny podpis pracownika IZ)

¹⁴ Należy wpisać tytuł projektu;

¹⁵ Należy wpisać numer konkursu;

¹⁶ Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Osi priorytetowej zgodnie z RPO WŚ;

¹⁷ Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Działania zgodnie z RPO WŚ;

¹⁸ Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Poddziałania zgodnie z RPO WŚ;

Załącznik nr 6 Wzór umowy poręczenia

UMOWA PORĘCZENIA

Umowa zawarta w dniu r. w, pomiędzy:

Województwem Świętokrzyskim z siedzibą w reprezentowanym przez:

1)..... Województwa Świętokrzyskiego,

2)..... Województwa Świętokrzyskiego zwanym dalej „Województwem”,

a z siedzibą w, zarejestrowanym w, reprezentowanym przez zamieszkałym w, przy ul., nr PESEL legitymującym się dowodem osobistym nr, nr PESEL—wydanym przez....., zwanym dalej „Poręczycielem”,¹⁹

§ 1

1. Poręczyciel oświadcza, że zapoznał się z treścią umowy o dofinansowanie projektu „.....” Nr zawartej w dniu..... pomiędzy Województwem a z siedzibą w zwaną dalej „Beneficjentem” i niniejszym udziela Województwu poręczenia za zobowiązania Beneficjenta z tytułu w/w umowy dofinansowania.

2. Województwo oświadcza, że przyjmuje niniejsze poręczenie.

§ 2

Poręczenie obejmuje zobowiązania Beneficjenta z tytułu umowy dofinansowania, o której mowa w §1, jakie mogą powstać w przypadku naruszenia warunków umowy i powstania w związku z tym obowiązku zwrotu dofinansowania, obejmującego 100% kwoty dofinansowania, należne odsetki oraz wszelkie koszty dochodzenia do wysokości zł. (słownie: kwota i waluta)

¹⁹Wypełnić odpowiednio w zależności od formy prawnej Beneficjenta



§ 3

Niniejsze poręczenie jest ważne do dnia

§ 4

Województwo zobowiązuje się do zawiadomienia Poręczyciela o powstaniu obowiązku zwrotu dofinansowania oraz o opóźnieniu Beneficjenta w spłacie zobowiązań z tytułu umowy dofinansowania.

§ 5

Poręczyciel oświadcza, że zobowiązanie z tytułu niniejszego poręczenia wykona po otrzymaniu z Województwa wezwania do zapłaty, przez zapłatę sumy zadłużenia w kwocie i terminie określonym w tym wezwaniu.

§ 6

Poręczyciel zobowiązuje się do przedkładania oświadczeń majątkowych wraz z niezbędnymi dokumentami potwierdzającymi prawo do przedstawionego majątku oraz informacji o wysokości dochodów oraz zobowiązań za ostatnie 3 lata w okresie trwałości projektu na każde żądanie Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym na lata 2014-2020.

§ 7

1. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

.....

.....

.....

(za Poręczyciela)

(za Województwo)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 7 Wzór pełnomocnictwa do rachunku bankowego

PEŁNOMOCNICTWO do rachunku bankowego

....., dnia r.

.....
(oznaczenie Beneficjenta),²⁰

zwany dalej „Beneficjentem” upoważnia Województwo Świętokrzyskie z siedzibą w Kielcach przy Al. IX Wieków 3, zwane w dalszej części umowy „Województwem” do składania dyspozycji dotyczących rachunku/ów²¹ bankowego/y²²

-nr,

-nr.....

Prowadzonego/y²³ w

(nazwa Banku)

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Województwo do:

1) wypłaty środków pieniężnych znajdujących się na ww. rachunku lub do zadysponowania nimi w inny sposób, w przypadku niespłacenia przez Beneficjenta w terminie wyznaczonym przez Województwo w całości lub w części wierzytelności z tytułu umowy o dofinansowanie..... Nr z dnia, projektu pt „.....”²³, w ramach konkursu nr²⁴, z zakresu Osi priorytetowej...- „.....”²⁵, Działania...- „.....”²⁶, Poddziałania...- „.....”²⁷ Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

2) do uzyskiwania informacji na temat salda tego rachunku i historii obrotów.

Beneficjent zobowiązuje się ustanawiać nowych pełnomocników do ww. rachunku wyłącznie po uzyskaniu zgody Województwa.

²⁰ Wpisać dane z umowy

²¹ Niepotrzebne skreślić

²² Niepotrzebne skreślić

²³ Należy wpisać tytuł projektu;

²⁴ Należy wpisać numer konkursu;

²⁵ Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Osi priorytetowej zgodnie z RPO WŚ;

²⁶ Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Działania zgodnie z RPO WŚ;

²⁷ Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Poddziałania zgodnie z RPO WŚ;



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Z dniem udzielenia niniejszego pełnomocnictwa dotychczasowe pełnomocnictwa do wyżej wymienionych rachunków zostają odwołane.
Niniejsze pełnomocnictwo jest nieodwołalne.
Niniejsze pełnomocnictwo nie wygasa ze śmiercią Beneficjenta²⁸

.....
/data, stempel firmowy i podpis Beneficjenta/

Niniejszym potwierdzam przyjęcie pełnomocnictwa i wynikające z niego uprawnienie Województwa Świętokrzyskiego do dysponowania środkami pieniężnymi zgromadzonymi na wskazanym wyżej rachunku.

.....
/data, stempel Banku prowadzącego rachunek i podpisy osób działających w jego imieniu/

Załącznik nr 8 Wzór umowy przelewu wierzytelności z umowy ubezpieczenia

²⁸ Skreślić w przypadku udzielania pełnomocnictwa przez inny podmiot niż osoba fizyczna



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



UMOWA PRZELEWU WIERZYTELNOŚCI Z UMOWY UBEZPIECZENIA

zawarta w dniu pomiędzy:

Województwem Świętokrzyskim z siedzibą w Kielcach, przy ul. IX Wieków Kielc 3, reprezentowanym przez Zarząd Województwa, w imieniu którego działają:

.....
.....

Województwa Świętokrzyskiego, zwanym dalej „Województwem”,

a

..... z siedzibą w, zarejestrowanym w reprezentowanym przez...../.....zamieszkałym w, przy ul., legitymującym się dowodem osobistym nr, nr PESEL, wydanym przez

....., zwanym dalej „Cedentem”, zwanych łącznie „Stronami”

§ 1

Strony w dniu r. zawarły umowę o dofinansowanie projektu

pt „.....”²⁹, w ramach konkursu nr³⁰, z zakresu Osi priorytetowej...- „.....”³¹, Działania...- „.....”³², Poddziałania...- „.....”³³ Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

§ 2

Zabezpieczeniem wierzytelności Województwa z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy o dofinansowanie, jest cesja praw z umowy ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów potwierdzona polisą seria, nr z dnia r. wystawioną przez, zwany dalej „Ubezpieczycielem”, której kopia poświadczona za zgodność stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§ 3

Cedent oświadcza, że w związku z ustanowieniem zabezpieczenia, o którym mowa w § 2, przelewa na Województwo

1. swoje wierzytelności z tytułu umowy ubezpieczenia, o której mowa w § 2,

²⁹ Należy wpisać tytuł projektu;

³⁰ Należy wpisać numer konkursu;

³¹ Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Osi priorytetowej zgodnie z RPO WŚ;

³² Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Działania zgodnie z RPO WŚ;

³³ Należy wpisać numer oraz pełną nazwę Poddziałania zgodnie z RPO WŚ;



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



2. swoje przyszłe wierzytelności jakie powstaną na podstawie zawartych w przyszłości z Ubezpieczycielem umów, stanowiących kontynuację ubezpieczenia, wynikającego z umowy ubezpieczenia, zwane dalej „umową ubezpieczenia”, z zastrzeżeniem warunku, że jeżeli umowa dofinansowania zostanie wykonana należycie, niniejsza umowa traci moc, a wierzytelność z umowy ubezpieczenia przechodzi z powrotem na Cedenta, bez konieczności zawierania odrębnej umowy.

§ 4

Województwo przyjmuje przelew wierzytelności z umowy ubezpieczenia.

§ 5

Cedent zobowiązuje się do:

- 1) niezwłocznego pisemnego zawiadomienia Ubezpieczyciela o dokonanym przelewie wierzytelności z umowy ubezpieczenia i przedłożenia w Instytucji Zarządzającej RPO WŚ na lata 2014-2020 oświadczenia Ubezpieczyciela o przyjęciu do wiadomości dokonania przelewu
- 2) kontynuowania ubezpieczenia w okresie obowiązywania umowy dofinansowania oraz przez trwałości projektu, o którym mowa w art., 71 rozporządzenia ogólnego, w okresie 5 lat (3 lat w przypadku MŚP - w odniesieniu do projektów, z którymi związany jest wymóg utrzymania inwestycji lub miejsc pracy) od daty płatności końcowej na rzecz Cedenta, a w przypadku, gdy przepisy regulujące udzielanie pomocy publicznej wprowadzają bardziej restrykcyjne wymogi w tym zakresie, wówczas stosuje się okres ustalony zgodnie z tymi przepisami, oraz utrzymania sumy ubezpieczeniowej na poziomie zabezpieczającym wierzytelność Województwa,
- 3) przedkładania - do wglądu - Województwa oryginału kolejnych polis w całym okresie, o którym mowa w pkt.2,
- 4) opłacania składek z tytułu umowy ubezpieczenia w całym okresie, o którym mowa w pkt.2 oraz przedkładania dowodów uiszczenia składek,
- 5) niezwłocznego zawarcia kolejnej umowy przelewu na rzecz Województwa wierzytelności z umowy ubezpieczenia, w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia z innym ubezpieczycielem, niż wskazany w §2.

§ 6

W okresie obowiązywania niniejszej umowy Województwo jest jedynym uprawnionym do odbioru odszkodowań z tytułu umowy ubezpieczenia, z przeznaczeniem na spłatę wierzytelności Województwa.

§ 7

Cedent zobowiązany jest do dopełnienia wszystkich wymogów stawianych przez Ubezpieczyciela warunkujących wypłatę odszkodowania oraz do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia Województwa o podstawie do wystąpienia o wypłatę odszkodowania.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



§ 8

W przypadku należytego wykonania umowy Województwo zawiadamia w formie pisemnej Ubezpieczyciela o utracie mocy niniejszej umowy.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 11

Umowa niniejsza sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron oraz dla Ubezpieczyciela.

.....
(Cedent)

.....
(Województwo)

Oświadczenie Ubezpieczyciela

Niniejszym potwierdzamy z dniem przyjęcie do wiadomości faktu dokonania przelewu praw z umowy ubezpieczenia potwierdzonej polisą, o której mowa w § 2 umowy i wyrażamy zgodę na dokonanie na rzecz Województwa Świętokrzyskiego cesji praw z tej umowy ubezpieczenia oraz umów stanowiących kontynuację ubezpieczenia i zobowiązujemy się do wypłaty odszkodowania na wskazany przez Województwo Świętokrzyskie rachunek bankowy.

.....
(data, i stempel i podpisy osób działających w imieniu Ubezpieczyciela)