**Porozumienie nr ……………………………. zawarte w dniu …………………………**

**pomiędzy: Gliwicami – miastem na prawach powiatu – Centrum 3.0 - Gliwickim Ośrodkiem Działań Społecznych**, zwanym dalej **Centrum** **z siedzibą w Gliwicach przy ul. Zwycięstwa 1,** e-mail: sekretariat@gods.gliwice.pl, reprezentowanym przez Dyrektora Centrum – Martę Kryś

a

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beneficjentem** | .……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…..………………….  .……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…..………………….  *(nazwa podmiotu lub imię i nazwisko):*  zarejestrowanym pod nr: …………………….……………………………………...............................................................................................  □ KRS □ UM □ innym rejestrze (nazwa rejestru): ……………………...……………………………………...…………………….….. | | | | |
| **Adres siedziby** |  | | | | |
| **Adres korespondencyjny** |  | | | | |
| **Adres e-mail** |  | | | | |
| **Reprezentacja w sprawach majątkowych** | □ ............................................................................... - ..................................................... - ....................................................  *(imię i nazwisko) (funkcja) (dane kontaktowe)*  □ ............................................................................... - ..................................................... - ....................................................  *(imię i nazwisko) (funkcja) (dane kontaktowe)* | | | | |
| **Przedmiot porozumienia** | □ udostępnienie adresu Centrum | □ na siedzibę organizacji | | □ Jagiellońska 21, Gliwice 44-100 | |
| □ Studzienna 6, Gliwice 44-100 | |
| □ Zwycięstwa 1, Gliwice 44-100 | |
| □ na adres korespondencyjny | | □ Jagiellońska 21, Gliwice 44-100 | |
| □ Studzienna 6, Gliwice 44-100 | |
| □ Zwycięstwa 1, Gliwice 44-100 | |
| **Powiadomienia o korespondencji będą przekazywane poprzez:** | |
| □ adres e-mail: *…………………………….……………………………..………………………* | |
| □ telefon: *…………………………….…………………………………………………………….….* | |
| **Zgoda Użytkownika na odbieranie przez pracowników Centrum korespondencji wysłanej listem poleconym:** | |
| □ zgoda | □ brak zgody |
| □ wykorzystanie wsparcia Centrum na potrzeby działalności Beneficjenta (np. doradztwo, szkolenia, wykorzystanie sal i sprzętu) | | | | |
| □ wpis do bazy Centrum | | | | |
| **Beneficjent oświadcza, że:** | □ nie prowadzi działalności gospodarczej | | | | |
| □ prowadzi działalność gospodarczą, a otrzymane wsparcie: | | □ nie będzie wykorzystane na rzecz prowadzonej dz. gosp. | | |
| □ będzie wykorzystane na rzecz prowadzonej dz. gosp. | | |

**§1**

Beneficjent upoważnia następujące osoby do korzystania z zasobów Centrum w odpowiednim zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zasoby Centrum** | **Korespondencja** |
|  |  | □ tak □ nie | □ tak □ nie |
|  |  | □ tak □ nie | □ tak □ nie |
|  |  | □ tak □ nie | □ tak □ nie |
|  |  | □ tak □ nie | □ tak □ nie |

**§2**

1. Porozumienie zostaje zawarte na czas od dnia podpisania do 31 stycznia 2022 r.
2. Po upływie okresu o którym mowa w ust.1 Porozumienie wygasa i milcząco nie może być przedłużone na kolejny okres.
3. Strony mają prawo do wcześniejszego rozwiązania Porozumienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, począwszy od następnego miesiąca kalendarzowego, lub na podstawie porozumienia stron.

**§3**

Beneficjent przejmuje odpowiedzialność cywilną za działania podejmowane na terenie Centrum przez siebie oraz przez osoby przez niego wskazane do korzystania z zasobów.

**§4**

Centrum zastrzega sobie w szczególnie uzasadnionych przypadkach prawo do jednostronnej modyfikacji rodzaju oraz ilości udostępnianych Beneficjentowi zasobów oraz terminów ich przekazania   
i zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Beneficjenta.

**§5**

Beneficjent oświadcza, że:

1) zapoznał się z Regulaminem współpracy z Centrum 3.0 – Gliwickim Ośrodkiem Działań Społecznych   
i zobowiązuje się go przestrzegać,

2) przedstawione powyżej informacje i dane osobowe są prawdziwe oraz odpowiadają stanowi faktycznemu, a o wszelkich zmianach będzie niezwłocznie informować,

3) jest świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,

**§6**

Dyrektor Centrum może wezwać Beneficjenta do przedłożenia dodatkowej dokumentacji związanej   
z jego działalnością.

**§7**

1. Wszelkie zmiany w niniejszym Porozumieniu wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Strony ustalają adresy e-mailowe podane we wstępie do niniejszego Porozumienia jako adresy do doręczeń wszelkich dokumentów, zawiadomień i oświadczeń związanych z realizacją Porozumienia i uznają wszelką korespondencję przesłaną pod te adresy za skutecznie doręczoną.
3. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego (tj. Dz.U. z 2019, poz. 1145 z późn. zm.)
4. W przypadku sporów wynikających z treści niniejszego Porozumienia Strony poddają je pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego właściwego ze względu na miejsce siedziby Centrum.
5. Porozumienie niniejsze zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**Pracownik przyjmujący** (weryfikacja formalna)…………………………………………….

**Centrum: Beneficjent:**

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

(Dyrektor Centrum) (osoba/y reprezentująca/e)

**Załączniki:**

**1. Pełnomocnictwa lub inne dokumenty potwierdzające upoważnienie osób podpisujących do reprezentacji (jeżeli podpisują inne osoby niż wskazane we właściwym rejestrze).**

**2. Dotyczy podmiotów wpisanych do innych rejestrów niż KRS:**

1) Statut

2) Aktualny odpis z właściwego rejestru (w wersji elektronicznej lub papierowej).

**2. Dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, wykorzystujących wsparcie Centrum do jej prowadzenia:**

1) Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej

2) Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających lat lub kopie otrzymanych zaświadczeń o pomocy de minimis uzyskanych w ww. czasie

3) Formularz informacji przedstawiony przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

4) Kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem sprawozdań finansowych za okres 3 lat obrotowych.