



## „KUJAWSKO-POMORSKA STRONA BIZNESU”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### REGULAMIN PRYZNAWANIA I WYPŁACANIA STYPENDIÓW SZKOLENIOWYCH

w ramach Umowy nr UM\_SE.433.1.064.2017 o dofinansowanie Projektu „Kujawsko – Pomorska Strona Biznesu” Nr RPKP.08.03.00-04-0004/16 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy Działania 8.3 Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020

#### § 1 Zasady ogólne

1. Asseco Data Systems S.A. realizuje projekt nr RPKP.08.03.00-04-0004/16 - pt. „Kujawsko-Pomorska Strona Biznesu”.
2. **Biuro projektu** mieści się w Bydgoszczy przy ul. Kurpińskiego 9, 85-950 Bydgoszcz, otwarte w godzinach 08.00-16.00
3. Projekt współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.3 Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie.

#### § 2 Definicje

Używane w ramach niniejszego Regulaminu określenia każdorazowo oznaczają:

1. **Projekt** - projekt pt. „Kujawsko-Pomorska Strona Biznesu” realizowany przez Asseco Data Systems S.A.
2. **IZ RPO WK-P** – Instytucja Zarządzająca RPO WK-P 2014-2020, tj. Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Organizującej Konkurs, adres siedziby: Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń;
3. **Beneficjent** – Asseco Data Systems S.A., ul. Podolska 21, 81-321 Gdynia, tel. 58 550 95 08, fax. 58 550 95 51, email: [sttronabiznesu@assecods.pl](mailto:sttronabiznesu@assecods.pl), adres www: <http://sttronabiznesu.eduportal.pl>
4. **Uczestnik** – Kandydat, który zakwalifikował się do udziału w projekcie, który podpisał umowę o udzielenie wsparcia szkoleniowo-doradczego
5. **Szkolenie** – szkolenie z zakresu podejmowania i prowadzenia działalności gospodarczej (40h) realizowane w ramach Projektu
6. **Regulamin** – niniejszy Regulamin

#### § 3 Stypendia szkoleniowe

1. Wszystkim **Uczestnikom**, którzy spełnią wymogi formalne zawarte w niniejszym regulaminie przysługuje stypendium szkoleniowe za udział w **Szkoleniu**. Wysokość stypendium wynosi miesięcznie 120% kwoty zasiłku dla bezrobotnych (o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) pod warunkiem, że liczba godzin szkoleniowych jest nie mniejsza niż 150 godzin miesięcznie. W przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin **Szkolenia** wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie, z tym że stypendium nie może być niższe niż 20% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt.1 ustawy.

Asseco Data Systems S.A.

Biuro projektu: ul. Kurpińskiego 9, 85-950 Bydgoszcz

tel. +48 58 550 95 08

www: <http://sttronabiznesu.eduportal.pl>

email: [sttronabiznesu@assecods.pl](mailto:sttronabiznesu@assecods.pl)

**ASSECO**  
DATA SYSTEMS



## „KUJAWSKO-POMORSKA STRONA BIZNESU”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Stypendium szkoleniowe wypłacane jest na wniosek **Uczestnika** stanowiąc załącznik do niniejszego **Regulaminu**.
3. Stypendium szkoleniowe przyznawane jest miesięcznie – w kwocie zależnej od ilości odbytych godzin **Szkolenia** w danym miesiącu.
4. Stypendium szkoleniowe w ramach **Projektu** przysługuje w wysokości maksymalnej 218,94 zł brutto (5,48 zł brutto za udział jednej godzinie szkolenia x 40 godzin) za udział w **Szkoleniu**.
5. **Uczestnicy** z tytułu pobierania stypendium szkoleniowego:
  - a. podlegają ubezpieczeniom emerytalnemu, rentowemu i wypadkowemu,
  - b. podlegają ubezpieczeniom zdrowotnym - składka zdrowotna wynosi 0,00 zł,
  - c. nie opłacają zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (brak wystawienia PIT-11).
6. W związku z powyższym **Beneficjent** na podstawie wypełnionego przez **Uczestnika** dokumentu „Oświadczenie osoby pobierającej stypendium szkoleniowe”, w przypadku gdy będzie to wymagane zgłosi **Uczestnika** do ubezpieczenia i będzie odprowadzał za niego należne składki.
7. Oświadczenie osoby pobierającej stypendium powinno zawierać dane o stanie faktycznym, w przypadku zmian tych danych **Uczestnik** jest zobowiązany niezwłocznie przesłać informację aktualizującą.
8. Osoby, które są zarejestrowane w Urzędzie Pracy i nie pobierają zasiłku dla bezrobotnych, aby pobierać stypendium z tytułu odbywania **Szkolenia**, muszą poinformować Urząd Pracy o tym fakcie w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Osoby takie zobowiązane są wyrejestrować się z Urzędu Pracy i następnie po wypełnieniu „Oświadczenia osoby pobierającej stypendium szkoleniowe”, zostaną zgłoszone do ubezpieczenia przez **Beneficjenta** od pierwszego dnia szkolenia i odprowadzane będą od nich składki.
9. Osoby, które są zarejestrowane w Urzędzie Pracy i pobierają zasiłek dla bezrobotnych, aby pobierać stypendium z tytułu odbywania **Szkolenia**, muszą poinformować Urząd Pracy o tym fakcie w terminie 7 dni przed rozpoczęciem **Szkolenia**. Osoby które pobierają zasiłek dla bezrobotnych mogą pobierać zasiłek i stypendium szkoleniowe jednocześnie, jeżeli łączna kwota stypendium szkoleniowego wypłacona dla **Uczestnika** nie przekroczy miesięcznie połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę. Wtedy osoby takie obowiązki ubezpieczenia społecznego podlegają tylko z tytułu pobierania zasiłku dla bezrobotnych. Osoby takie nie są zobowiązane do wyrejestrowania się z Urzędu Pracy na czas pobierania zasiłku, o ile odrębne przepisy Urzędu Pracy, w którym zarejestrowany jest Uczestnik Projektu jako osoba bezrobotna nie stanowią inaczej.
10. **Uczestnik**, któremu zmieni się status osoby zarejestrowanej jako bezrobotny w Urzędzie Pracy np. zakończy pobieranie zasiłku dla bezrobotnych, zobowiązany jest wyrejestrować się z Urzędu Pracy oraz wypełnić „Oświadczenie osoby pobierającej stypendium” i niezwłocznie przesłać informację do **Beneficjenta**, by zostać zgłoszonym do ubezpieczenia.
11. Stypendium szkoleniowe przysługuje tylko za czas trwania zajęć, podczas których **Uczestnik** był obecny. Podstawą do wypłaty stypendium szkoleniowego są listy obecności na poszczególnych zajęciach oraz poprawnie przygotowany i złożony „Wniosek o wypłatę stypendium szkoleniowego”
12. Stypendium szkoleniowe zostanie wypłacone do 15-tego dnia miesiąca następującego po miesiącu odbycia **Szkolenia** , na wskazany w oświadczeniu przez **Uczestnika** jego osobisty rachunek bankowy
13. W przypadku wyczerpania się środków w budżecie projektu na wypłatę stypendiów szkoleniowych **Beneficjent** zastrzega możliwość odmowy wypłaty środków.. Decyduje wówczas kolejność złożonych Wniosków.
14. Tylko kompletne i prawidłowo wypełnione dokumenty będą podstawą do wypłaty stypendium.
15. Wszystkie formularze wniosków i dokumenty potrzebne do uzyskania stypendium szkoleniowego i o dostępne są w **Biurze Projektu** oraz na stronie internetowej <https://stronabiznesu.eduportal.pl> w zakładce Dokumenty do pobrania.



## „KUJAWSKO-POMORSKA STRONA BIZNESU”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

16. **Beneficjent** zastrzega sobie prawo wprowadzania zmian do niniejszego regulaminu. Aktualny **Regulamin Beneficjent** umieszczać będzie na stronie internetowej <https://stronabiznesu.eduportal.pl/> w zakładce Dokumenty do pobrania.

Załączniki:

- Oświadczenie osoby pobierającej stypendium szkoleniowe
- Wniosek o wypłatę stypendium szkoleniowego



## „KUJAWSKO-POMORSKA STRONA BIZNESU”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### O Ś W I A D C Z E N I E OSOBY POBIERAJĄCEJ STYPENDIUM SZKOLENIOWE

w projekcie „Kujawsko – Pomorska Strona Biznesu” Nr RPKP.08.03.00-04-0004/16 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy Działania 8.3 Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020

#### Dane osobowe:

Nazwisko .....

Nazwisko rodowe .....

Imiona .....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

Obywatelstwo .....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### Adres zamieszkania dla celów podatkowych:

kod ..... miejscowość.....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Telefon..... województwo.....

Gmina..... Powiat..... kraj .....

Oddział NFZ .....

Urząd Skarbowy .....

Rachunek bankowy .....

#### Informacje dodatkowe:

- Oświadczam, że (prośba o zaznaczenie właściwej odpowiedzi):
  - nie jestem osobą z niepełnosprawnością, nie posiadam stopienia niepełnosprawności
  - jestem osobą z niepełnosprawnością, posiadam stopień niepełnosprawności:
    - lekki
    - umiarkowany
    - znaczny
- Oświadczam, że pobieram świadczenie (prośba o zaznaczenie właściwej odpowiedzi)::
  - Rentę, nr świadczenia.....
  - Emeryturę, nr świadczenia.....
  - Inne (prośba o podanie).....
  - Nie pobieram świadczeń

**Asseco Data Systems S.A.**

Biuro projektu: ul. Kurpińskiego 9, 85-950 Bydgoszcz

tel. +48 58 550 95 08

www: <http://stronabiznesu.eduportal.pl>

email: [stronabiznesu@assecods.pl](mailto:stronabiznesu@assecods.pl)

**ASSECO**  
DATA SYSTEMS



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## „KUJAWSKO-POMORSKA STRONA BIZNESU”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Proszę podać nazwę i adres organu wypłacającego świadczenie:

.....

### Oświadczenie o ubezpieczeniu społecznym:

Oświadczam, że (prośba o zaznaczenie właściwej odpowiedzi):

jestem zarejestrowany(a) jako bezrobotny w Urzędzie Pracy w ..... ul.  
..... oraz, że **pobieram / nie pobieram\*** zasiłek/ku dla bezrobotnych  
i poinformowałem ww. Urząd Pracy o uczestnictwie w szkoleniu w wymaganym terminie 7 dni przed  
rozpoczęciem szkolenia. **Zasiłek dla bezrobotnych pobieram do dnia.....**  
nie jestem zarejestrowany(a) w Urzędzie Pracy

**W przypadku konieczności** objęcia mnie ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym zgadzam się aby Asseco Data Systems S.A., realizująca projekt „„Kujawsko – Pomorska Strona Biznesu” nr RPKP.08.03.00-04-0004/16 **będzie** dokonywała z tego tytułu płatności w moim imieniu.

O wszelkich zmianach dotyczących danych w niniejszym kwestionariuszu zobowiązuję się poinformować pisemnie.

*Przepisy o odpowiedzialności karnej/skarbowej za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.*

.....  
data i podpis Uczestnika

#### **\*) niepotrzebne skreślić**

Osoby, które są zarejestrowane w Urzędzie Pracy i **nie pobierają zasiłku** dla bezrobotnych, **aby pobierać stypendium** z tytułu odbywania szkolenia, muszą poinformować Urząd Pracy o tym fakcie w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Osoby takie zostaną zgłoszone do ubezpieczenia od pierwszego dnia szkolenia i odprowadzane będą od nich składki. Osoby, które są zarejestrowane w Urzędzie Pracy i **pobierają zasiłek** dla bezrobotnych, **aby pobierać stypendium** z tytułu odbywania szkolenia w ramach POWER, muszą poinformować Urząd Pracy o tym fakcie w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Osoby takie obowiązkowi ubezpieczenia społecznego podlegają tylko z tytułu pobierania zasiłku dla bezrobotnych.

**Asseco Data Systems S.A.**

Biuro projektu: ul. Kurpińskiego 9, 85-950 Bydgoszcz

tel. +48 58 550 95 08

www: <http://stronabiznesu.eduportal.pl>

email: [stronabiznesu@asecods.pl](mailto:stronabiznesu@asecods.pl)

**ASSECO**  
DATA SYSTEMS



## „KUJAWSKO-POMORSKA STRONA BIZNESU”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### WNIOSEK O WYPŁATĘ STYPENDIUM SZKOLENIOWEGO

w projekcie „Kujawsko – Pomorska Strona Biznesu” Nr RPKP.08.03.00-04-0004/16 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy Działania 8.3 Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020

#### WYPEŁNIA WNIOSKUJĄCY:

Imię i nazwisko **Uczestnika**: .....

Adres zamieszkania **Uczestnika**: .....

Zwracam się z prośbą o wypłatę stypendium szkoleniowego w ramach projektu pn. „Projektu „Kujawsko – Pomorska Strona Biznesu” nr RPKP.08.03.00-04-0004/16 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy Działania 8.3 Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020.

Oświadczam, że w okresie od dnia ..... r. do ..... r. uczestniczyłem/-am w **Szkoleniu** z zakresu podejmowania i prowadzenia działalności gospodarczej realizowane w ramach Projektu Kujawsko – Pomorska Strona Biznesu”

Proszę o wypłatę stypendium szkoleniowego na rachunek bankowy nr:

.....

.....  
Data i podpis Uczestnika

\* Kwota stypendium zostanie obliczona na podstawie listy obecności z danego **Szkolenia**. Tylko potwierdzona obecność na **Szkoleniu** będzie upoważniała do otrzymania stypendium szkoleniowego

#### WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU

**Uczestnik** składający wniosek o wypłatę stypendium szkoleniowego:

spełnia

nie spełnia

warunki do otrzymania stypendium szkoleniowego za wnioskowany okres.

Przyznano stypendium szkoleniowe w wysokości \_\_\_\_\_ zł.

**Asseco Data Systems S.A.**

Biuro projektu: ul. Kurpińskiego 9, 85-950 Bydgoszcz

tel. +48 58 550 95 08

www: <http://stronabiznesu.eduportal.pl>

email: [stronabiznesu@asecods.pl](mailto:stronabiznesu@asecods.pl)

**ASSECO**  
DATA SYSTEMS



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## „KUJAWSKO-POMORSKA STRONA BIZNESU”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### Podsumowanie:

Kwota <b>brutto</b> stypendium przysługująca za 1 godzinę uczestnictwa w <b>Szkoleniu</b>	Liczba godzin uczestnictwa w <b>Szkoleniu</b> potwierdzona na listach obecności	Kwota <b>brutto</b> do wypłaty dla <b>Uczestnika</b>

Sporządził .....  
Data i podpis

Zatwierdził .....  
Data i podpis

**Asseco Data Systems S.A.**

Biuro projektu: ul. Kurpińskiego 9, 85-950 Bydgoszcz

tel. +48 58 550 95 08

www: <http://stronabiznesu.eduportal.pl>

email: [stronabiznesu@assecods.pl](mailto:stronabiznesu@assecods.pl)

**ASSECO**  
DATA SYSTEMS