**POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY**

w ramach realizacji projektu „Spójna integracja regionalna ekonomii społecznej” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, oś priorytetowa II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, działanie 2.9 Rozwój ekonomii społecznej (nr projektu: POWR.02.09.00-00-008/16)

zawarte w dniu ………………………… pomiędzy:

……………………………………………………………….…

*(nazwa właściwego ROPS)*

z siedzibą w: ………………………

a

Ogólnopolskim Związkiem Rewizyjnym Spółdzielni Socjalnych, z siedzibą w Warszawie przy ul. Jasnej 1, 00-013 Warszawa, nr NIP: 5252437443, REGON: 141392373, wpisanym do rejestru Stowarzyszeń w KRS pod
nr 0000292252 , reprezentującym partnerstwo projektu „Spójna integracja regionalna ekonomii społecznej”.

**§1**
1. Niniejsze Porozumienie o współpracy w ramach realizacji projektu „Spójna integracja regionalna ekonomii społecznej”, zwane dalej Porozumieniem, jest zawarte na czas od dnia podpisania niniejszego porozumienia do dnia zakończenia realizacji projektu, tj. do 29 lutego 2020 r.

2. Celem projektu „Spójna integracja regionalna ekonomii społecznej” jest trwały i kompleksowy system wsparcia ekonomii społecznej poprzez prowadzenie działań doradczych i rzeczniczych na poziomie regionalnym i ponadregionalnym, we współpracy z Regionalnymi Ośrodkami Polityki Społecznej w zakresie spójności polityk publicznych.

**§2**

1. Przedmiotem niniejszego porozumienia jest określenie zakresu współpracy Stron i udziału ………………..….

*(nazwa właściwego ROPS)*

w projekcie „Spójna integracja regionalna ekonomii społecznej”.

1. Udział w projekcie jest bezpłatny.

**§3**
………………………………….. deklaruje uczestnictwo w projekcie „Spójna integracja regionalna ekonomii społecznej”,

*(nazwa właściwego ROPS)*

a w szczególności gotowość do:

1. **współpracy z Konsultantem regionalnym** wskazanym przez Ogólnopolski Związek Rewizyjny Spółdzielni Socjalnych w zakresie korzystania z doradztwa i wsparcia w obszarze koordynacji ekonomii społecznej w regionie zgodnie ze zgłaszanymi i zdiagnozowanymi potrzebami. Konsultant regionalny służy wsparciem doradczo-konsultacyjnym (osobiście, telefonicznie, mailowo, poprzez komunikator skype). Doradztwo to może być prowadzone indywidualnie, jak i grupowo w wymiarze przeciętnie 30 godz. miesięcznie w okresie: 01.06.2017 – 29.02.2020;
2. delegowania osoby ze strony ………………………….. do kontaktu bieżącego (roboczego) w zakresie

*(nazwa właściwego ROPS)*

współpracy z Konsultantem regionalnym w zakresie wsparcia organizacji doradztwa i konsultacji.

**§4**

1. Ogólnopolski Związek Rewizyjny Spółdzielni Socjalnych zobowiązuje się w okresie od: 01.06.2017 do 29.02.2020 r.:
	1. prowadzenia doradztwa przez Konsultanta regionalnego, zgodnie z określonym zapotrzebowaniem zgłaszanym w fazie diagnozy potrzeb prowadzonej przez Partnera projektu: Fundację Idea Rozwoju (dwukrotnie w ramach projektu: 03-06.2017 i IV kw. 2018 – I kw. 2019 r.) oraz zgodnie ze zgłaszanym na bieżąco Konsultantowi regionalnemu zapotrzebowaniem w obszarze szeroko rozumianej koordynacji ekonomii społecznej w regionie;
	2. prowadzenia, zgodnie ze zdiagnozowanym (w fazie diagnozy potrzeb) i zgłaszanym na bieżąco zapotrzebowaniem, specjalistycznego doradztwa, tzw. doradztwa tematycznego, w okresie: 08.2017 – 02.2020 przez ekspertów specjalizujących się w danej dziedzinie w obszarze szeroko rozumianej koordynacji ekonomii społecznej w regionie;
	3. organizacji 12 szkoleń z zakresu „kompetencji miękkich”, w tym m.in.: facylitacji spotkań, podstawowych umiejętności trenerskich, skierowanych do przedstawicieli 16 ROPS, jak i innych instytucji regionalnych (Urząd Marszałkowski, IZ RPO) i ciał doradczo-konsultacyjnych działających w obszarze wsparcia ekonomii społecznej w 16 regionach.

**§5**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia Porozumienia, jak również albo rozwiązanie za zgodą obu Stron, wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

**§6**

Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, na prawach oryginału, po jednym dla każdej ze Stron.

……………………………………………

*(nazwa właściwego ROPS)*

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

*upoważniony przedstawiciel*

**Ogólnopolski Związek Rewizyjny Spółdzielni Socjalnych** (Lider projektu)

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

*upoważniony przedstawiciel*

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

*upoważniony przedstawiciel*