***Formularz rekrutacyjny do projektu pt. „MOJA FIRMA”***

realizowanego w ramach Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia*

Priorytetu VI *Rynek pracy otwarty dla wszystkich*

Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prosimy wypełniać czytelnie, drukowanymi literami lub komputerowo !**  **Należy wypełnić wszystkie rubryki Formularza Rekrutacyjnego.**  **W przypadku gdy któraś z części formularza nie dotyczy osoby wypełniającej, należy wpisać „NIE DOTYCZY”**  **W  miejscu □ należy zaznaczyć właściwą odpowiedź** | *Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie* | |
| Nr formularza: |  |
| Data wpływu: |  |

**I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika Projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię/Imiona |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| Płeć | □ kobieta □ mężczyzna | | |
| Wiek |  | | |
| Seria i nr dowodu osobistego: |  | | |
| Dowód osobisty wydany przez: |  | | |
| PESEL: | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | |
| ***Adres zamieszkania (zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego)[[1]](#footnote-1):*** | | | |
| Ulica: |  | | |
| Nr domu: |  | Nr lokalu: |  |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  |
| Gmina: |  | Powiat: |  |
| Województwo: |  | | |
| Rodzaj zamieszkiwanego obszaru | □ miasto □ teren wiejski | | |
| Telefon domowy: |  | | |
| Telefon komórkowy: |  | | |
| Adres e-mail: |  | | |
| Wykształcenie | * Wyższe * Pomaturalne *(kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)* * Ponadgimnazjalne *(wykształcenie zasadnicze zawodowe lub średnie)* * Gimnazjalne * Podstawowe | | |
| Czy sprawuje opiekę nad dziećmi do lat 7 lub inną osobą zależną | □ TAK □ NIE | | |

**II. Status na rynku pracy potencjalnego Uczestnika projektu:**

□osoba bezrobotna, zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy**,**

- w tym przekraczająca okres 12 m-cy w ciągu ostatnich 2 lat: □ TAK □ NIE

□osoba pozostająca bez zatrudnienia niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy (nieaktywna zawodowo),

- w tym osoba ucząca się: □ TAK □ NIE

□żadna z powyższych

**III. Przynależność do grupy dostępu:**

□kobieta, w szczególności powracającą na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka

□osoba w wieku 18-24 lata

□osoba w wieku powyżej 50 roku życia

□żadna z powyższych

**IV. Charakterystyka planowanej działalności gospodarczej:**

|  |
| --- |
| 1. **Krótki opis działalności, którą zamierza Pan(i) uruchomić w ramach projektu** |
|  |
| 1. **Proszę podać powody, dla których zdecydował(a) się Pan(i) na założenie własnej firmy** |
|  |
| 1. **Opis wykształcenia w zakresie zbieżnym z planowanym przedsięwzięciem** |
|  |
| 1. **Opis doświadczenia zawodowego w zakresie zbieżnym z planowanym przedsięwzięciem** |
|  |
| 1. **Jakiego rodzaju wydatki inwestycyjne zamierza Pan(i) ponieść w związku z planowaną działalnością gospodarczą wraz z orientacyjnymi kwotami** |
|  |
| 1. **Jakie widzi Pan(i) alternatywy pozyskania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w przypadku nieotrzymania wsparcia finansowego w ramach projektu?** |
|  |

**V. Pomoc *de minimis***

1. Czy otrzymał/a Pan(i) kiedykolwiek pomoc *de minimis* ?

□ TAK □ NIE

***Jeśli tak, proszę wskazać datę otrzymania, kwotę i cel przeznaczenia pomocy de minimis:***

|  |
| --- |
|  |

**VI. Oświadczenia**

**Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań**

**oświadczam, że:**

- powyższe informacje są zgodne z prawdą:

□ TAK □ NIE

- w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie posiadałam/-em zarejestrowanej działalności gospodarczej[[2]](#footnote-2),

□ TAK □ NIE

- nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Beneficjentem, partnerem lub wykonawcą w ramach projektu. Przez wykonawcę rozumie się podmiot świadczący wszelkie usługi w ramach realizowanego projektu,

□ TAK □ NIE

- w okresie co najmniej 3 lat przed przystąpieniem do projektu nie otrzymałam/-em środków na podjęcie działalności gospodarczej pochodzących z funduszy publicznych*,*

□ TAK □ NIE

- nie posiadam zdolności do samodzielnego sfinansowania działalności gospodarczej

□ TAK □ NIE

- nie była/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,

□ TAK □ NIE

- nie uczestniczę w innym projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach PO KL działanie 6.2 oraz nie biorę udziału w pozostałych działaniach finansowanych ze środków publicznych, których celem jest podjęcie działalności gospodarczej (w tym programów Powiatowych Urzędów Pracy),

□ TAK □ NIE

- nie został wobec mnie orzeczony zakaz dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).

□ TAK □ NIE

- nie łączy i nie łączył mnie z Beneficjentem i/lub pracownikiem Beneficjenta uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli

□ TAK □ NIE

- planowana działalność gospodarcza nie będzie należała do sektora wykluczonego z zasady *de minimis*[[3]](#footnote-3)*,*

□ TAK □ NIE

- zapoznałem się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie i przyjmuję go do wiadomości,

□ TAK □ NIE

…………………………………… ……………………………………..

*Miejscowość i data Czytelny podpis kandydata*

**Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883)**

…………………………………… ……………………………………..

*Miejscowość i data Czytelny podpis kandydata*

1. *Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem stałego zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 KC)* [↑](#footnote-ref-1)
2. Ze wsparcia wyłączone są osoby które posiadały wpis do rejestru Ewidencji Działalności Gospodarczej, były zarejestrowane w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub prowadziły działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m. in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową), w okresie 12 m-cy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu, (niezależnie od zaistnienia dodatkowych warunków pozwalających stwierdzić faktyczne uruchomienie działalności gospodarczej) [↑](#footnote-ref-2)
3. Sektor rybołówstwa i akwakultury (produkcja, przetwarzanie, wprowadzanie do obrotu), działalność w zakresie produkcji podstawowej produktów wymienionych w Załączniku I do Traktatu Ustanawiającego Wspólnotę Europejską, sektor węglowy, działalność związana z eksportem, działalność uwarunkowana pierwszeństwem użycia towarów produkcji krajowej na niekorzyść towarów przywożonych, działalność w sektorze drogowego transportu towarów. [↑](#footnote-ref-3)