Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

Data wpływu formularza rekrutacyjnego: …….. Nr formularza rekrutacyjnego: ……

FORMULARZ REKRUTACYJNY
Do Projektu „Twoja szansa na przedsiębiorczość IV edycja”

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Część I - INFORMACJE O KANDYDACIE
1. Imię/imiona
2. Nazwisko:
3. Obywatelstwo:
4. Data i miejsce urodzenia:
5. Nr dowodu osobistego:
6. PESEL:
7. NIP:
8. Adres zamieszkania: województwo: ..... powiat: …… miejscowość ……...…….. ulica: ..... nr domu ..... nr lokalu …… kod pocztowy: …… miejscowość……
9. Adres korespondencyjny: województwo: ..... powiat: …… ulica: ..... nr domu ……nr lokalu: ..... kod pocztowy: ..... miejscowość: ……
10. Numer telefonu domowego (wraz z kierunkowym):
11. Numer telefonu komórkowego:
12. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:
13. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej:
❒ osoba fizyczna nieposiadająca zatrudnienia w wieku powyżej 29 roku życia[1] zamierzająca rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, z wyłączeniem zarejestrowanej w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym, lub prowadząca działalność na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień

[1] Grupę docelową stanowić mogą jedynie osoby w wieku 30 lat i więcej (od dnia 30 urodzin). Wiek uczestników ustala się na podstawie daty urodzenia w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

przystąpienia do projektu,

❒ osoba bezrobotna, poszukująca pracy (pozostająca bez zatrudnienia) i bierna zawodowo, znajdująca się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj. kobieta, osoba po 50 r. życia[2], z niepełnosprawnościami, długotrwale bezrobotna, niskowykwalifikowana,

❒ osoba odchodząca z rolnictwa zarejestrowana jako bezrobotna oraz członkowie jej rodziny zarejestrowani jako bezrobotni, pod warunkiem, że należą do osób znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, a ich gospodarstwa rolne nie przekraczają 2 ha przeliczeniowych

❒ osoba niepełnosprawna

14. Wykształcenie:

❒ podstawowe/gimnazjalne

❒ średnie/ponadgimnazjalne ……*[podać jakie]*

❒ pomaturalne……*[podać jakie]*

❒ wyższe……*[podać jakie]*

15. Proszę podać tematy szkoleń/kursów, które Pan/Pani ukończył/a

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……
5. ……
6. ……
7. ……
8. ……

16. Doświadczenie zawodowe:

Okres zatrudnienia	Nazwa firmy	Zawód wykonywany	Czynności i zadania wykonywane

[2] Osoby po 50 roku życia, to te, które w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyły 50 lat. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

17. Jakie dotychczasowe doświadczenia i nabyte umiejętności zamierza Pani/Pan wykorzystać prowadząc działalność gospodarczą?

……..
……
……
……
……

Część II - OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Proszę opisać planowaną przez Panią/Pana działalność gospodarczą (lokalizacja siedziby, lokalizacja miejsc wykonywania działalności, teren działania, planowana forma prowadzenia działalności, branża, jeżeli to możliwe to podać nr PKD wraz z pełną nazwą przedmiotu PKD, przedmiot planowanej działalności, pozwolenia i licencje wymagane dla planowanej działalności, planowane zatrudnienie, lista firm – potencjalnych kooperantów, opis potencjalnych odbiorców towarów, usług oferowanych przez Pani/Pana przedsiębiorstwo, przewidywaną rentowność przedsięwzięcia).

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

.....

.....

.....

2. Proszę podać mocne strony planowanego przedsięwzięcia

……

……

……

……

……

3. Proszę podać słabe strony i wskazać zagrożenia, które mogą utrudnić realizację przedsięwzięcia i opisać, w jaki sposób zamierza Pani/Pan sobie z nimi poradzić.

……

……

……

……

……

……

……

4. Proszę określić planowane wydatki związane z uruchomieniem własnej działalności oraz przewidywane źródła finansowania.

……

……

……

……

……

……

……

5. Czy w Pani/Pana branży istnieje konkurencja i jaką ma Pani/Pan wiedzę na jej temat.

……

……

……

……

……

……

……

……

6. Proszę opisać jakie planuje Pani/Pan podjąć działania promocyjne krótko i długoterminowe w związku z planowaną działalnością gospodarczą.

……
……
……
……
……
……

7. Jakiej ma Pani/Pan oczekiwania w związku z udziałem w projekcie ?

……
……
……
……

Źródła informacji o projekcie (zakreślić odpowiednie)

- ❒ Ulotka informacyjna
- ❒ Plakat informacyjny
- ❒ Ogłoszenie prasowe
- ❒ Strona internetowa firmy
- ❒ Znajomi
- ❒ Inne (jakie?) ……

Część III – BADANIE PREDYSPOZYCJI KANDYDATA DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

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

Oświadczenia:

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym zgodne z prawdą.
- Oświadczam , że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- Oświadczam, że nie byłem(am) zarejestrowany(a) w Ewidencji Działalności Gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz nie prowadziłem(am) działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
- Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach Poddziałania 10.2.1 na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej i akceptuję zawarte w nich warunki.
- Oświadczam, że planuję zarejestrować działalność gospodarczą na terenie województwa świętokrzyskiego.
- Oświadczam, że nie byłem (am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.
- Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu „Twoja szansa na przedsiębiorczość IV edycja”,, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016 poz. 922).
- Oświadczam, że nie byłem wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej) oraz spółek cywilnych w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do Projektu.
- Oświadczam, że nie byłem udziałowcem lub akcjonariuszem spółek kapitałowych prawa handlowego (spółek z ograniczoną odpowiedzialnością, spółek akcyjnych) w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do Projektu. (Dopuszczalne jest

uczestnictwo w Projekcie udziałowców lub akcjonariuszy spółek kapitałowych prawa handlowego, których akcje są notowane na giełdzie papierów wartościowych).

- Oświadczam, że nie byłem członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do Projektu. (Dopuszczalne jest uczestnictwo w Projekcie osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągają przychodu z tytułu tego członkowstwa).

- Oświadczam, iż w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie otrzymałem pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą ubiegam się obecnie, nie przekracza równowartości w złotych kwoty 200 000 euro, lub w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej w sektorze drogowego transportu towarów - równowartości w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

- Oświadczam, że nie zamierzam założyć własnej działalności gospodarczej o dominującym profilu PKD takim samym lub podobnym jak działalność gospodarcza:
  - prowadzona przez osoby mi najbliższe,
  - prowadzona już pod tym samym adresem.

- Oświadczam, iż nie jestem karany/a karą zakazu dostępu ośrodków o których mowa a art. 5 ust. 3 pkt.1 i 4 Ustawy o finansach publicznych z dnia 27 sierpnia 2009 r. (t.j. Dz.U. 2016 poz. 1870 z późn. zm.)

- Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu „Twoja szansa na przedsiębiorczość IV edycja”

…….

-

…….

Data i czytelny podpis

Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:

1. ***Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Twoja szansa na przedsiębiorczość IV edycja”***
2. ***Zaświadczenie z PUP (jeżeli dotyczy)***
3. ***Oświadczenie o nie pozostawaniu w zatrudnieniu, posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo(jeżeli dotyczy)***
4. ***Oświadczenie o zamiarze podjęcia pozarolniczej działalności gospodarczej wraz z zaświadczeniami (jeżeli dotyczy)***
5. ***Oświadczenie o zamieszkaniu***
6. ***Oświadczenie o wykształceniu***

UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych