

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

Data wpływu formularza zgłoszeniowego: Nr formularza zgłoszeniowego:

FORMULARZ REKRUTACYJNY Do Projektu „TWOJA FIRMA II”

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 zameldowania: 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. Informacje na temat sytuacji społecznej Kandydata (należy uzupełnić każdy punkt): Jestem: a) osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji ☐ Tak	

b) osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- ☐ Nie
☐ Tak

c) osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

- ☐ Nie
☐ Tak

w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

- ☐ Nie
☐ Tak

d) osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

- ☐ Nie
☐ Tak

e) osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

- ☐ Nie
☐ Odmowa podania informacji
☐ Tak

13. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej:

☐ osoba fizyczna nieposiadająca zatrudnienia w wieku powyżej 29 roku życia¹ 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 przystąpienia do projektu,

☐ osoba bezrobotna, poszukująca pracy (pozostająca bez zatrudnienia)/ bierna zawodowo², znajdująca się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj.

- ☐ kobieta,
- ☐ osoba po 50 r. życia,
- ☐ osoba niepełnosprawna,
- ☐ osoba długotrwale bezrobotna,
- ☐ osoba 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, tj.

- ☐ kobieta,
- ☐ osoba po 50 r. życia,
- ☐ osoba niepełnosprawna,
- ☐ osoba długotrwale bezrobotna,
- ☐ osoba niskowykwalifikowana.

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.

² Skreśl odpowiednie

☐ osoba zamieszkała na obszarze wiejskim OSI woj. świętokrzyskiego

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

.....

.....

.....

.....

.....

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).

[illegible]

.....

.....

.....

.....

.....

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 ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenia:

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są 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 równoległe 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 firma II”, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016 poz. 922).
- Oświadczam, że nie byłem współnikiem 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 członkostwa).
- Oświadczam, że nie łączy lub łączył mnie z Beneficjentem lub/ i pracownikiem Beneficjenta uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa do drugiego stopnia i/ lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.
- 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.)

.....

Data i czytelny podpis

Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki zgodne z wykazem dokumentów rekrutacyjnych zamieszczonym w § 5 Regulaminem rekrutacji:

- *Deklaracja uczestnictwa w projekcie,*
- *Kserokopia dowodu osobistego poświadczona własnoręcznie za zgodność z oryginałem,*
-
-
-
-

UWAGA: *Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych*