



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

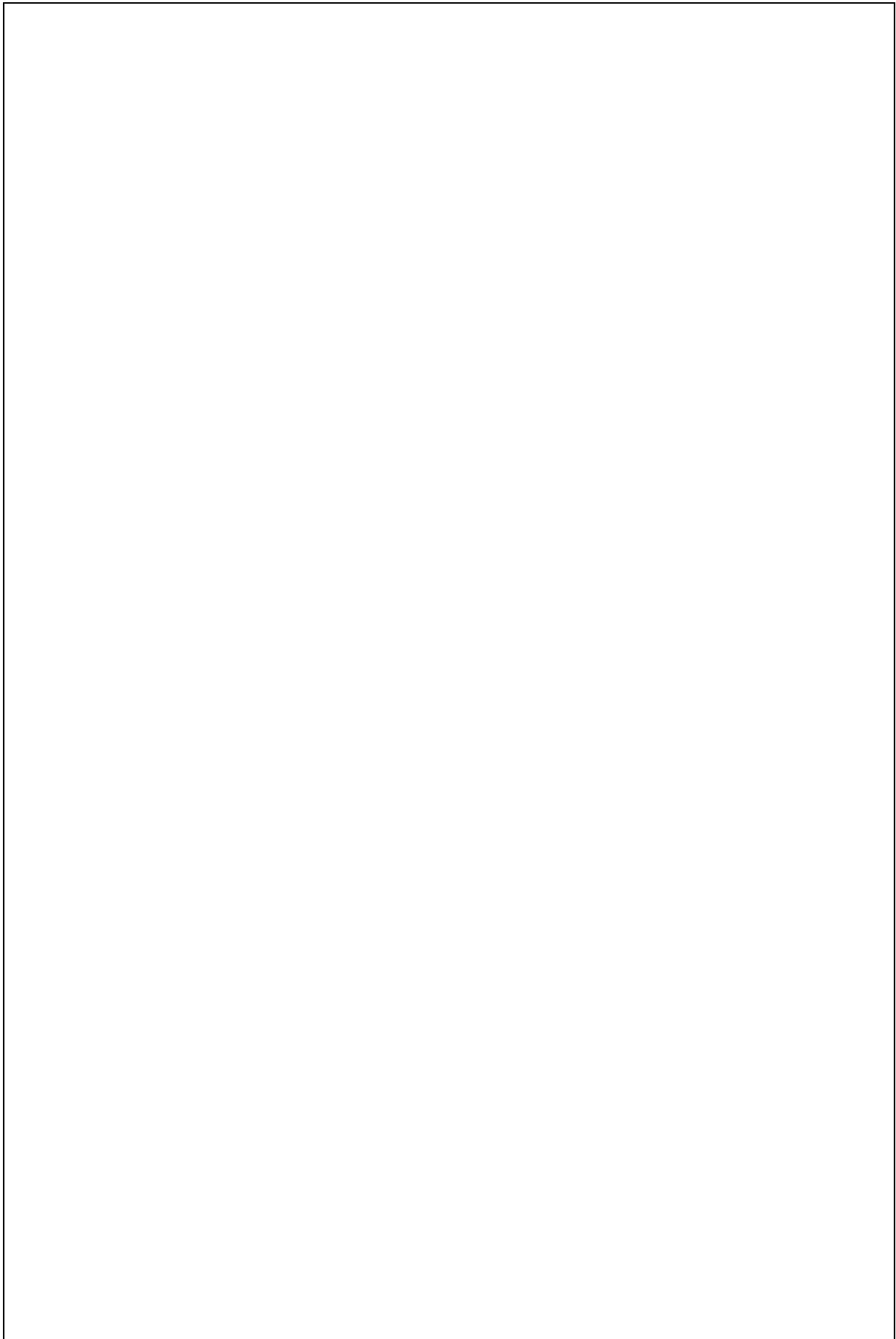
Formularz rekrutacyjny nr (wypełnia pracownik Projektu)

Dane kandydata	
Dane osobowe	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	K / M
Data urodzenia	
Numer i rodzaj dokumentu tożsamości	
Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) <i>inne możliwe odpowiedzi: brak / nie pamiętam</i>	
Adres zamieszkania (w przypadku podania adresu spoza obszaru rewitalizacji, zostanie sprawdzone, czy Kandydat nie został przeniesiony w związku z procesem rewitalizacji w odpowiednich dokumentach UML)	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość, kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu / numer lokalu	
Dane kontaktowe	
Telefon	
Adres e-mail	

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)		
Preferowana forma kontaktu (podkreślić preferowane)		
<u>e-mail</u>	telefonicznie	listownie

Status uczestnika	
Jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/a	TAK/NIE
Nie jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/a, ale pozostaję bez zatrudnienia	TAK/NIE
Jestem osobą długotrwale bezrobotną/pozostającą bez pracy (pow. 12 miesięcy bez zatrudnienia)	TAK/NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością (jeśli tak, załączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub odpowiedni dokument potw. niepełnosprawność umysłową)	TAK/NIE
Posiadam wykształcenie (podkreślić): a) podstawowe lub niższe b) gimnazjalne c) ponadgimnazjalne ogólnokształcące d) ponadgimnazjalne zawodowe e) policealne f) zasadnicze zawodowe g) wyższe h) inne (wpisać, jeśli inne).....	

<p>Projekt przedsiębiorstwa (opis działalności gospodarczej)</p> <p><i>Przedstawić opis planowanej działalności gospodarczej, branżę, konkurencję (opisać potencjalnych konkurentów), realność pomysłu, szanse powodzenia.</i></p> <p><i>Przedstawić planowane wydatki w ramach wsparcia na uruchomienie działalności (z oszacowanymi kwotami zakupu), a także comiesięczne koszty, które pokrywane byłyby ze wsparcia pomostowego (listy nie mają charakteru ostatecznego, ale podlegają ocenie).</i></p> <p><i>Przedstawić ew. wkład własny (finansowy, rzeczowy) oraz dotychczasowe przygotowanie do inwestycji (wykonane do tej pory działania związane z planowanym startem przedsięwzięcia).</i></p>



Kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie w kontekście prowadzenia działalności gospodarczej

Opisać posiadane wykształcenie, doświadczenie zawodowe, ukończone kursy i szkolenia, posiadane umiejętności. Wskazać lata zdobycia wykształcenia i doświadczenia zawodowego, nazwy szkół, nazwy pracodawców itp. Punkt jest swoistym życiorysem i ma na celu udowodnienie, że Kandydat jest w stanie prowadzić opisywaną działalność gospodarczą i ma ku temu odpowiednie kwalifikacje.

Oświadczam, że:

- a) nie posiadam wpisu do CEIDG, nie byłam/em zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w KRS lub nie prowadziłam/em działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
- b) nie zawiesiłam/em działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub o Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
- c) nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie nie zamierzam podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2017 r. poz. 2336 oraz z 2018 r. poz. 650, 858,
- d) nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, 1443, 1669),
- e) nie jest rolnikiem ani domownikiem w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników niespełniającym definicji osoby bezrobotnej określonej w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- f) nie jestem współnikiem spółki osobowej ani nie posiadam przynajmniej 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej,
- g) nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą ani nie pełnię funkcji prokurenta,
- h) nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej,
- i) nie otrzymałam/em w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej,
- j) nie ma wobec mnie orzeczonego zakazu dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- k) nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani nie jest wobec mnie prowadzona egzekucja,
- l) nie stanowią personelu projektu, nie jestem wykonawcą ani nie stanowią personelu wykonawcy,
- m) z osobami uczestniczącymi w procesie rekrutacji lub oceny biznesplanów nie pozostaję w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej bez ograniczenia stopnia, a w linii bocznej do 2 stopnia) ani w związku przysposobienia, opieki albo kurateli ani nie pozostaję we wspólnym pożyciu,
- n) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- o) korzystam z pełni praw publicznych,
- p) nie byłam/em karana/y za przestępstwa skarbowe,
- q) planowana przeze mnie działalność nie podlega wykluczeniu z udzielenia pomocy *de minimis* na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 roku w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach regionalnych programów operacyjnych (Dz. U. Nr 239, poz. 1599 z późn. zm.),
- r) planowana działalność gospodarcza wraz towarzyszącymi jej zasobami materialnymi będącymi jej zapleczem nie jest działalnością, która wcześniej była prowadzona przez członka rodziny kandydata (zakaz wejścia w faktyczne władztwo lub współwładztwo przedsiębiorstwa lub jego części należące do członka rodziny),
- s) podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym, zgodnie z ustawą dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem tak zebranych danych jest Fundacja Wiedza i Innowacja z siedzibą w Warszawie, przy al. Komisji Edukacji Narodowej 18/5B,

- moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji do Projektu i jego rozliczenia,

- podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do Projektu.

.....
data i podpis Kandydata