*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji – Formularz rekrutacyjny do projektu*

|  |
| --- |
| *Wypełnia Beneficjent (Projektodawca)*  Data i godzina wpływu Formularza rekrutacyjnego: …………………..………..  Numer Formularza rekrutacyjnego: …………………………………..……  Podpis osoby przyjmującej: ……………………………………………………….. |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**Do Projektu „KIERUNEK – WŁASNA FIRMA”**

*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.*

|  |
| --- |
| Formularz rekrutacyjny należy wypełnić komputerowo lub ręcznie (pismem czytelnym, kolorem niebieskim lub czarnym).  Wszystkie pola Formularza muszą być wypełnione, jeżeli dana pozycja nie dotyczy Kandydata/Kandydatki, należy wpisać- nie dotyczy/brak.  Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem X.  Formularz należy dostarczyć w formie papierowej do biura projektu osobiście lub przesłać pocztą/kurierem w trakcie trwania naboru.  Nie należy usuwać jakichkolwiek treści Formularza rekrutacyjnego! |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***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. Stan cywilny:** | | | |
| **9. Adres zameldowania:**  województwo: ............................................... powiat: ………………………  gmina: …………………….…………………. miejscowość: ………….....…………..  ulica: ................................................................................. nr domu ........................... nr lokalu …………….  kod pocztowy: ………………… miejscowość………………………………… | | | |
| **10. Adres korespondencyjny:**  województwo: ............................................................... powiat: ……………………………  gmina: …………………….…………………. miejscowość: ………….....…………..  ulica: ................................................................................. nr domu …………….nr lokalu: .........................  kod pocztowy: ........................................... miejscowość: ……………… | | | |
| **11. Numer telefonu domowego (wraz z kierunkowym):** | | | |
| **12. Numer telefonu komórkowego:** | | | |
| **13. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:** | | | |
| **14. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej (należy zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi dotyczące Kandydata):** | | | |
| ❒ osoba fizyczna nieposiadająca zatrudnienia w wieku powyżej 29 roku życia[[1]](#footnote-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 przystąpienia do projektu,  ❒ osoba nieposiadająca zatrudnienia, tj*.(należy wskazać jedną z poniższych trzech odpowiedzi):*  ❒osoba bezrobotna (dla której ustalono I lub II Profil Pomocy)  ❒ osoba poszukująca pracy (pozostająca bez zatrudnienia)  ❒ osoba bierna zawodowo  ❒ osoba odchodząca z rolnictwa zarejestrowana jako bezrobotna lub członek jej rodziny zarejestrowany jako bezrobotny, której gospodarstwo rolne nie przekracza 2 ha przeliczeniowych  ❒ osoba znajdująca się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj. *(należy wskazać wszystkie odpowiedzi dotyczące Kandydata):*  ❒ kobieta  ❒ osoba po 50 roku życia[[2]](#footnote-2)  ❒ osoba z niepełnosprawnościami  ❒ osoba długotrwale bezrobotna tj. osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy  ❒ osoba niskowykwalifikowana (posiadająca wykształcenie maksymalnie na poziomie ponadgimnazjalnym włącznie)  ❒ osoba zamieszkująca tereny wiejskie  ❒ osoba opiekująca się dzieckiem do lat 6/osobą zależną  ❒ inna ……………………………... *[jaka]* | | | |
| **15. Informacje na temat sytuacji społecznej Kandydata (należy odnieść się do każdego punktu):** | | | |
| **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 | | | |
| **16. Wykształcenie:** | | | |
| ❒ podstawowe/gimnazjalne  ❒ średnie/ponadgimnazjalne ………………………………….………………….……….……….*[podać jakie]*  ❒ pomaturalne……………………………………………………………………………….…...….*[podać jakie]*  ❒ wyższe…………………………………………………………………………...……………….*[podać jakie]* | | | |
| **17. Proszę podać tematy szkoleń/kursów, które Pan/Pani ukończył/a** | | | |
| 1. …………………………………………………………………………………………………………………….… 2. …………………………………………………………………………………………………………………….… 3. …………………………………………………………………….………………………………………………… 4. ………………………………………………………………………………………………………………….…… 5. …………………………………………………………………………………………………………….………… 6. …………………………………………………………………………………………………………….………… 7. ………………………………………………………………………………………………………….…………… 8. ……………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **18. Doświadczenie zawodowe:** | | | |
| Okres zatrudnienia | Nazwa firmy | Zawód wykonywany | Czynności i zadania wykonywane |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | | |
| **19. 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***  *(część wypełniana przez psychologa/doradcę zawodowego)* |
| ...  ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **Oświadczenia:** |
| * Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym 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 równolegle z innych środków publicznych, w tym ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach Poddziałania 10.4.1 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 *KIERUNEK – WŁASNA FIRMA*, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r.  o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2014 poz.1182 j.t. ). * Oświadczam, że nie byłem(am) 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(am) 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(am) 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, iż w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie otrzymałem(am) 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 transportu drogowego - równowartości w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy. * Oświadczam, że nie planuję uruchomienia działalności gospodarczej w zakresie wymienionym w art. ust. 2 lit. c id ust. 3 lit. d oraz ust.4 i 5 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014). * 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 27.08.2009 r. (Dz.U. 2013 poz. 885 j.t.) * Oświadczam, że jestem i nie byłem(am) zatrudniony(a) u Beneficjenta lub w Instytucji Pośredniczącej w ciągu ostatnich 2 lat poprzedzających dzień złożenia Formularza rekrutacyjnego.   ………………………………………….  Data i czytelny podpis  ***Do Formularza rekrutacyjnego przedkładam poniższe załączniki:***   1. ***Deklaracja uczestnictwa w projekcie „KIERUNEK – WŁASNA FIRMA”.*** 2. ***Kserokopia dowodu osobistego poświadczona własnoręcznie za zgodność z oryginałem.*** 3. ***Oświadczenie o miejscu zamieszkania*** 4. ***Dokumenty potwierdzające status na rynku pracy (zgodnie z § 5 Regulaminu rekrutacji) tj.***   ***- ………………………………………………………………***  ***- ………………………………………………………..……..***  ***- ………………………………………………………………***  ***- ………………………………………………………………***  ***- ………………………………………………………………***   1. ***………………………………………………………………..*** 2. ***……………………………………………………………….***   ***UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych***  ***Opis specjalnych potrzeb osób z niepełnosprawnościami, związanych z udziałem w projekcie (m.in. potrzeby związane ze sposobem realizacji form wsparcia)- należy wypełnić jeśli dotyczy***  .........................................................................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................................  ***………………………………………………………………………………………………………………………………………………*** |

1. Grupę docelową stanowić mogą jedynie osoby powyżej 29 roku życia (do projektu kwalifikować się będą wyłącznie osoby, które w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyły 30 rok życia). Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-1)
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. [↑](#footnote-ref-2)