*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 nie 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)