



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Tytuł projektu: „Moja Firma – Moja Przyszłość”

Nr umowy: RPSW.10.04.01-26-0043/17 -00

Nazwa Beneficjenta: Regionalna Izba Gospodarcza w Starachowicach – Lider Projektu

Partner Projektu: Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach

Data wpływu formularza zgłoszeniowego: Nr formularza zgłoszeniowego:

.....

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Do Projektu „MOJA FIRMA – MOJA PRZYSZŁOŚĆ”

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:

Lider Projektu:



Regionalna
Izba
Gospodarcza
w Starachowicach

Partner:

Powiatowy Urząd Pracy
w Starachowicach





12. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:

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) i bierna zawodowo, znajdująca się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj. kobieta, osoba po 50 r. życia², z niepełnosprawnościami, długotrwale bezrobotna, niskowyzkwalifikowana,
- 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

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 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 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.

Lider Projektu:



Partner:





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 Panią/Pana przedsiębiorstwo, przewidywaną rentowność przedsięwzięcia).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lider Projektu:



Regionalna Izba Gospodarcza w Starachowicach

Partner:

Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach





.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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?)

Lider Projektu:



Regionalna
Izba
Gospodarcza
w Starachowicach

Partner:

Powiatowy Urząd Pracy
w Starachowicach





Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



***Część III – BADANIE PREDYSPOZYCJI KANDYDATA DO PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ***

Large area with horizontal dotted lines for writing.

Lider Projektu:



Regionalna
Izba
Gospodarcza
w Starachowicach

Partner:

Powiatowy Urząd Pracy
w Starachowicach





.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 umyślnie 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 „**MOJA FIRMA- MOJA PRZYSZŁOŚĆ**”, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. 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 osiągnęły przychodu z tytułu tego członkostwa).
- 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

Lider Projektu:



Regionalna
Izba
Gospodarcza
w Starachowicach

Partner:

Powiatowy Urząd Pracy
w Starachowicach





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. (tj. Dz.U. 2016 poz. 1870 z późn. zm.)

.....
Data i czytelny podpis

Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:

1. *Deklaracja uczestnictwa w projekcie „MOJA FIRMA-MOJA PRZYSZŁOŚĆ”.*
2. *Oświadczenie o miejscu zamieszkania.*
3. *Oświadczenie o posiadanym statusie z Powiatowego Urzędu Pracy.*
4. *Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo.*
5. *Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności.*
6. *Zaświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego i jakiej wielkości.*
7. *Oświadczenie o zmianie systemu ubezpieczeń.*
8. *Oświadczenie o udziale w innym projekcie.*

UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych

Lider Projektu:



Regionalna
Izba
Gospodarcza
w Starachowicach

Partner:

Powiatowy Urząd Pracy
w Starachowicach

