



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

Data wpływu formularza zgłoszeniowego: Nr formularza zgłoszeniowego:
.....

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Do Projektu „SAMOZATRUDNIENIE SZANSĄ NA PRACĘ”

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:

Lider Projektu:



Regionalna
Izba
Gospodarcza
w Starachowicach

Partnerzy:



Akademia Przedsiębiorczości
Spółka z o.o.

Powiatowy Urząd Pracy
w Starachowicach





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,
- niskowkwalifikowana,

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, w tym:

- kobieta,
- osoba po 50 r. życia,
- z niepełnosprawnościami,
- długotrwale bezrobotna,
- niskowkwalifikowana,

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

Blank space for providing training topics.

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.

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:



Regionalna
Izba
Gospodarcza
w Starachowicach

Partnerzy:



Akademia Przedsiębiorczości
Spółka z o.o.

Powiatowy Urząd Pracy
w Starachowicach





16. Doświadczenie zawodowe:

Okres zatrudnienia	Nazwa firmy	Zawód wykonywany	Czynności i zadania wykonywane

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 Pani/Pana przedsiębiorstwo, przewidywaną rentowność przedsięwzięcia).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lider Projektu:



Regionalna
Izba
Gospodarcza
w Starachowicach

Partnerzy:



Akademia Przedsiębiorczości
Spółka z o.o.

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

Lider Projektu:



Regionalna
Izba
Gospodarcza
w Starachowicach

Partnerzy:



Akademia Przedsiębiorczości
Spółka z o.o.

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 10.4.1 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 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 „SAMOZATRUDNIENIE SZANSĄ NA PRACĘ”, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2014 poz.1182 j.t.).
- 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 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 uruchomienie 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.)

Lider Projektu:



Regionalna
Izba
Gospodarcza
w Starachowicach

Partnerzy:



Akademia Przedsiębiorczości
Spółka z o.o.

Powiatowy Urząd Pracy
w Starachowicach



.....
Data i czytelny podpis

Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie „**Samozatrudnienie szansą na pracę**”.
2. Kserokopia dowodu osobistego poświadczona własnoręcznie za zgodność z oryginałem.
3. Zaświadczenie 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 udziale w innym projekcie.
8. Oświadczenie o zmianie systemu ubezpieczeń.

UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych

Lider Projektu:



Partnerzy:



Powiatowy Urząd Pracy
w Starachowicach

