

Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Trwałe przedsiębiorstwo drogą do sukcesu II-wsparcie aktywności zawodowej mieszkańców powiatów malborskiego i sztumskiego”

realizowanego w ramach Działania 05.07. Nowe mikroprzedsiębiorstwa, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Nr identyfikacyjny:

(nr nadaje Beneficjent)

Data wpływu:

Szanowni Państwo,

Dziękujemy za zainteresowanie naszym projektem.

Niniejszy formularz jest oceniany zgodnie z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i stanowi pierwszy etap rekrutacji.

Przed wypełnieniem formularza prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją wypełniania.

Dziękujemy

Instrukcja wypełniania formularza:

1. Wszystkie pola formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione. Formularz składa się z dwóch części: A, B.
2. W przypadku braku telefonu stacjonarnego prosimy wpisać „nie dotyczy”.
3. Formularz należy wypełnić czytelnie, komputerowo lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
4. Odpowiedzi na pytania w formularzu należy zaznaczyć znakiem **X**.
5. Brak wymaganych własnoręcznych podpisów pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia braków. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
6. Brak wymaganego załącznika wymienionego na końcu formularza rekrutacyjnego traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia braku. Brak uzupełnienia załącznika skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
7. Formularz rekrutacyjny musi być dostarczony do biura projektu lub punktu obsługi w zamkniętej kopercie opisanej zgodnie z § 4 ust. 11 regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
8. Jeżeli na etapie oceny części A formularza zostanie stwierdzone, iż uczestnik nie spełnia kryteriów grupy docelowej wskazanej w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, część B formularza nie będzie podlegała ocenie.
9. Przy oświadczeniach, które nie dotyczą kandydata należy wpisać: „nie dotyczy”.

Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Trwałe przedsiębiorstwo drogą do sukcesu II-wsparcie aktywności zawodowej mieszkańców powiatów malborskiego i sztumskiego”*

CZĘŚĆ A

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

Wszystkie pola muszą być wypełnione¹

Nazwisko													
Imię/ Imiona													
PESEL												Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna												
Wiek													
Miejsce zamieszkania²/Dane kontaktowe													
<i>należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym</i>													
Ulica							Nr domu		Nr lokalu				
Miejscowość													
Kod pocztowy			-				Poczta						
Powiat							Województwo						
Telefon stacjonarny							Telefon komórkowy						
Adres poczty elektronicznej (e-mail)													
Preferowana forma otrzymywania informacji	<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> poczta												

¹ Uczestnik zawsze musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.

² Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



Wykształcenie - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia.	
<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) ³
<input type="checkbox"/> Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły j szkołę podstawową) ⁴	<input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) ⁵
<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) ⁶	<input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) ⁷
..... data, podpis	

II. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Należy zaznaczyć właściwe pola

³ Wykształcenie PONADGIMNAZJALNE - poziom ISCED 3 - ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3 z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat.

⁴ Wykształcenie PODSTAWOWE – programy w ramach poziomu ISCED 1 (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia) – wykształcenie podstawowe – ma na celu przekazywanie uczniom podstawowych umiejętności w zakresie czytania, pisania i matematyki (tj. umiejętności czytania i pisania oraz liczenia) oraz wyrobienie solidnej podstawy do uczenia się i rozumienia kluczowych obszarów wiedzy, rozwoju osobistego i społecznego, jak również przygotowania się do kształcenia średniego I stopnia. Dotyczy nauki na poziomie podstawowym, bez specjalizacji lub ze specjalizacją w niewielkim stopniu. Jedynym warunkiem przyjęcia na ten poziom kształcenia jest z reguły wiek. Zwyczajowo i zgodnie z prawem, osoby przystępujące do nauki na tym poziomie nie mogą mieć mniej niż 6 i nie więcej niż 7 lat.

⁵ Wykształcenie POLCEALNE - poziom ISCED 4 - ma na celu umożliwienie uczącym się zdobycia wiedzy, umiejętności i kompetencji na poziomie niższym od poziomu studiów wyższych. Programy na poziomie ISCED 4 - poziom policealny – są opracowane tak, aby zapewnić osobom, które ukończyły naukę na poziomie ISCED 3, zdobycie kwalifikacji niezbędnych do kontynuowania nauki na studiach wyższych lub do podjęcia pracy, jeżeli kwalifikacje nabyte przez nich na poziomie ISCED 3 tego nie umożliwiają. Biorąc pod uwagę kompleksowość treści, programy na poziomie ISCED 4 nie mogą być uznawane za programy kształcenia wyższego, chociaż zdecydowanie odnoszą się do nauczania na poziomie policealnym. Ukończenie programu na poziomie ISCED 3 jest warunkiem przystąpienia do programów na poziomie ISCED 4. Programy nauczania na tym poziomie przygotowują do bezpośredniego wejścia na rynek pracy. Niektóre systemy edukacji oferują na tym poziomie programy ogólne.

⁶ Wykształcenie GIMNAZJALNE - programy w ramach poziomu ISCED 2 (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia) – wykształcenie gimnazjalne - służy rozwojowi umiejętności nabytych na poziomie ISCED 1. Celem edukacyjnym w tym zakresie jest stworzenie fundamentów do rozwoju uczenia się przez całe życie, które systemy edukacji mogą rozszerzać o dalsze możliwości kształcenia. Programy nauczania na tym poziomie są zazwyczaj w większym stopniu ukierunkowane na określone przedmioty, wprowadzając pojęcia teoretyczne do szerokiego zakresu zajęć tematycznych. Nauka na poziomie gimnazjum rozpoczyna się po 6 latach od poziomu ISCED 1. Uczniowie przystępują do nauki na poziomie gimnazjum są zwykle pomiędzy 12 a 13 rokiem życia.

⁷ Wykształcenie WYŻSZE – poziom ISCED 5-8.

ISCED 5 – studia krótkiego cyklu – są opracowane tak, aby zapewnić osobom uczącym się możliwość zdobycia profesjonalnej wiedzy, umiejętności i kompetencji. Opierają się one zwykle na praktycznej nauce, właściwej dla wykonywania danego zawodu i przygotowują studentów do wejścia na rynek pracy. Mogą jednak być też drogą do innych programów kształcenia wyższego. Programy kształcenia akademickiego poniżej poziomu studiów licencjackich lub równorzędne z nimi są tak że klasyfikowane jako poziom ISCED 5. Wymogiem przystąpienia do programów kształcenia na poziomie ISCED 5 jest pomyślne ukończenie

nauki na poziomie 3 lub 4 ISCED z dostępem do kształcenia wyższego. Programy na poziomie ISCED 5 charakteryzują się większą złożonością merytoryczną niż programy na poziomach 3 i 4 ISCED, ale trwają krócej i są zwykle w mniejszym stopniu zorientowane na naukę teoretyczną niż programy na poziomie ISCED 6.

ISCED 6 – studia licencjackie lub ich odpowiedniki – mają na celu dostarczenie studentom wiedzy akademickiej na poziomie średnio zaawansowanym lub wiedzy zawodowej, umiejętności i kompetencji, prowadzących do uzyskania dyplomu pierwszego stopnia lub jego odpowiednika. Programy na tym poziomie opierają się zwykle na nauce teoretycznej, ale mogą też obejmować zajęcia praktyczne. Są inspirowane przez najnowsze badania lub doświadczenie zawodowe. Naukę w ramach tych programów oferują uniwersytety i inne równorzędne z nimi uczelnie wyższe. Wymogiem przystąpienia do programów na tym poziomie jest zazwyczaj pomyślne ukończenie nauki na poziomie 3 lub 4 ISCED z dostępem do kształcenia wyższego. Przystąpienie do tych programów może zależeć od wyboru przedmiotów lub od stopni uzyskanych z programów na poziomie 3 i/lub 4 ISCED.

ISCED 7 – studia magisterskie lub ich odpowiedniki – mają na celu dostarczenie studentom wiedzy akademickiej na poziomie zaawansowanym oraz/lub wiedzy zawodowej, umiejętności i kompetencji, prowadzących do uzyskania dyplomu drugiego stopnia lub jego odpowiednika. Znaczną część programów na tym poziomie mogą stanowić prace badawcze, co jednak nie prowadzi jeszcze do przyznania stopnia doktora.

ISCED 8 – studia doktoranckie lub ich odpowiedniki – przede wszystkim prowadzą do uzyskania wysokiego stopnia naukowego. Programy na tym poziomie ISCED koncentrują się na zaawansowanych i twórczych pracach badawczych. Dostęp do tych programów zapewniają zwykle tylko instytucje szkolnictwa wyższego, które prowadzą badania naukowe, np. uniwersytety.

Czy jest Pani/n osobą bezrobotną?

- tak nie

Czy jest Pani/n osobą należącą co najmniej do jednej z poniższych grup?

- osoba powyżej 50 roku życia
 osoba długotrwale bezrobotna⁸
 osoba z niepełnosprawnościami⁹
 osoba o niskich kwalifikacjach¹⁰
 kobieta
 żadne z powyższych

Wypełniają tylko osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności (wymagane orzeczenie).
Mam szczególne potrzeby (np. żywieniowe) umożliwiające mi udział w projekcie:

.....
.....
.....
.....

.....
data, podpis

⁸ Osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy

⁹ Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz. 721, z póź. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011r. Nr. 231, poz.1375).

¹⁰ Osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. Definicja poziomów wykształcenia (ISCED) została zawarta w Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 w części dotyczącej wskaźników wspólnych EFS monitorowanych we wszystkich PI¹⁰. Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Osoby przystępujące do projektu należy wykazać jeden raz, uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED.

III. STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU¹¹

Należy zaznaczyć właściwe pola

Czy jest Pan/i osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?

tak nie

Czy jest Pan/i osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?

tak nie

Czy jest Pan/i osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?

tak nie

Świadoma/y odpowiedzialności za składanie fałszywych danych, oświadczam, że dane podane w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis

WERYFIKACJA STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (PRACOWNIK PUP-UWAGA WERYFIKACJA ZOSTANIE DOKONANA PO ZŁOŻENIU FORMULARZA REKRUTACYJNEGO):

- dane zgodne z widniejącymi w rejestrach Urzędu
 dane niezgodne z widniejącymi w rejestrach Urzędu

.....
Data i podpis pracownika PUP

¹¹ Dane podane w poniższej tabeli są wykazywane przez Beneficjenta w systemie teleinformatycznym. Dane wykazane w tabeli III. Status kandydata w chwili przystąpienia do projektu nie mają wpływu na zakwalifikowanie kandydata do projektu.

CZĘŚĆ B

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym:.....

wydanym przez:

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego¹³

Oświadczam, że nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie wpisu do CEIDG, do rejestru przedsiębiorców KRS lub na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że nie zawiesiłem/am, ani nie miałem/am zawieszonyj działalności gospodarczej na podstawie przepisów o CEIDG lub KRS w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO WP 2014-2020, Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

¹³ Zgodnie z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości i akceptuję warunki w nich zawarte.

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa skarbowe oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolności do czynności prawnych.

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że nie pozostaje w stosunku do beneficjenta lub pracownika beneficjenta, partnera, podmiotu realizującego lub wykonawcy w związku mogącym naruszyć zasady bezstronności w procesie rekrutacji i oceny wniosków¹².

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że nie byłem/am karany karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869, ze zm.).

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że nie ciąży na mnie zajęcia komornicze z tytułu obowiązku alimentacyjnego.

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że nie współpracuję¹³ z osobą prowadzącą działalność gospodarczą. Oświadczam, iż nie planuję podjęcia działalności gospodarczej w obszarze bezpośrednio związanym z działalnością przedsiębiorstwa, z którym obecnie współpracuję.¹⁴

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

¹² Ze wsparcia udzielanego w ramach projektu realizowanego przez danego beneficjenta powinny zostać wyłączone osoby zatrudnione w ciągu ostatnich 2 lat przez tego beneficjenta, partnera, podmiot realizujący lub wykonawcę, a także osoby, które łączy lub łączył z beneficjentem lub pracownikiem beneficjenta, partnera, podmiotu realizującego lub wykonawcy, uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny wniosków o udzielenie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej:

- związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia);
- związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

¹³ Zgodnie z definicją osoby współpracującej zawartą w art. 8 ust. 11 ustawy z 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. Nr 137 poz. 887 z późn. zm.)

¹⁴ Niepotrzebne skreślić

Oświadczam, iż bez środków finansowych otrzymanych w ramach projektu pt. „**Trwałe przedsiębiorstwo drogą do sukcesu II -wsparcie aktywności zawodowej mieszkańców powiatów malborskiego i sztumskiego**” nie miał(a)bym możliwości założenia własnej działalności gospodarczej.

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa pomorskiego.

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że zgodnie z Kodeksem Cywilnym zamieszkuję na terenie powiatu objętego obszarem realizacji projektu.

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że zostałem(-łam) poinformowany(-a) iż projekt pt. „**Trwałe przedsiębiorstwo drogą do sukcesu II-wsparcie aktywności zawodowej mieszkańców powiatów malborskiego i sztumskiego**” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego ramach Działania 05.07. Nowe mikroprzedsiębiorstwa, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że posiadam/ nie posiadam¹⁵ wspólnoty majątkowej z moim współmałżonkiem

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że jako współmałżonek wyrażam zgodę na zaciąganie przez mojego/moją męża/żonę zobowiązań wynikających z umowy o udzielenie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

¹⁵ Niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z przepisami 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), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, wsparcia, monitoringu i ewaluacji projektu . „**Trwałe przedsiębiorstwo drogą do sukcesu II-wsparcie aktywności zawodowej mieszkańców powiatów malborskiego i sztumskiego**” a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez P. P. H. „Rarytas” J. i R. Markowscy Sp. j. obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020- Zarząd Województwa Pomorskiego mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810). Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione wyżej, przez Instytucję Zarządzającą lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z Rozporządzeniem 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), do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz monitoringu i ewaluacji.

Oświadczam, że zostałam/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania oraz zostałam/am poinformowany/a, iż administratorem danych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4 w Warszawie (00-926).

00

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że planowana przeze mnie działalność gospodarcza spełnia kryteria pomocy de minimis¹⁶

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że w ciągu pierwszego roku planowanej działalności gospodarczej zamierzam/ nie zamierzam¹⁷ zatrudniać pracownika/ów na podstawie stosunku pracy.

.....
data, czytelny, odręczny podpis imieniem i nazwiskiem

¹⁶ Uczestnikom projektu pomoc de minimis może być udzielana na prowadzenie działalności we wszystkich sektorach, z wyłączeniem sektorów, o których mowa w art. 1 ust. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013.

a) pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury, objętym rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 (1);

b) pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom zajmującym się produkcją podstawową produktów rolnych;

c) pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach: (i) kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą; (ii) kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w części lub w całości producentom podstawowym;

d) pomocy przyznawanej na działalność związaną z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej;

e) pomocy uwarunkowanej pierwszeństwem korzystania z towarów krajowych w stosunku do towarów sprowadzanych z zagranicy.

Całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 200 000 EUR w okresie trzech lat podatkowych. Całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu prowadzącemu działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów nie może przekroczyć 100 000 EUR w okresie trzech lat podatkowych. Pomoc de minimis nie może zostać wykorzystana na nabycie pojazdów przeznaczonych do transportu drogowego towarów.

¹⁷ Niepotrzebne skreślić

Załączniki

1. Zaświadczenie z PUP o byciu osobą bezrobotną – jeżeli dotyczy
2. Oświadczenie o byciu osobą długotrwale bezrobotną – jeżeli dotyczy
3. Zaświadczenie z ZUS o okresach zarejestrowania w ciągu ostatnich 12 m-cy
4. Oświadczenie o byciu osobą bezrobotną – jeżeli dotyczy
5. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności – jeżeli dotyczy
6. Oświadczenie o nie otrzymaniu pomocy *de minimis*
7. Zestawienia pomocy publicznej otrzymanej w okresie w którym przystępuję do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych.
8. Badanie potrzeb szkoleniowych kandydata

.....
Miejscowość, data

Załącznik 2

OŚWIADCZENIE O BYCIU DŁUGOTRWALE BEZROBOTNYM

Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną, tj. osobą bezrobotną przez okres nieprzerwanie trwający ponad 12 miesięcy, tj., od dnia..... do dnia (dzień złożenia formularza rekrutacyjnego do projektu).

Osoba bezrobotna to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.

.....
Czytelnie imię i nazwisko

Miejscowość, data

Załącznik 3

**OŚWIADCZENIE O BYCIU BEZROBOTNYM
świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego¹³**

Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną **wg definicji Głównego Urzędu Statystycznego (BAEL)**

(dzień złożenia formularza rekrutacyjnego do projektu).

Bezrobotny wg Głównego Urzędu Statystycznego (BAEL) – osoba w wieku od 15 do 74 lat, która w okresie badanego tygodnia nie była osobą pracującą; aktywnie poszukiwała pracy i była gotowa podjąć pracę w tygodniu badania i następnym. Do bezrobotnych zaliczają się także osoby, które nie poszukiwały pracy, ponieważ oczekiwały na podjęcie pracy, którą miały już obiecaną, ale oczekiwały na jej podjęcie nie dłużej niż trzy miesiące i były w gotowości by tę pracę podjąć. Do bezrobotnych nie zalicza się kształcących się w systemie szkolnictwa w trybie dziennym. [BAEL](#) podaje dane kwartalne na temat bezrobocia. Definicja ta jest zbieżną z [definicją bezrobocia Eurostatu](#).

.....

Czytelnie imię i nazwisko

¹³ Zgodnie z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

Miejscowość, data

Załącznik 5

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym:

wydanym przez:

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego¹

oświadczam

że w roku podatkowym, w którym przystępuję do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych, nie otrzymałem pomocy *de minimis* z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku wsparcia działalności w sektorze transportu drogowego towarów – równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski obowiązującego w dniu udzielenia pomocy

.....

Czytelnie imię i nazwisko

¹ Zgodnie z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

Miejscowość, data

Załącznik 6

**Zestawienia pomocy de minimis otrzymanej
w okresie od dnia do dnia**

(wstawić datę ubiegania się o pomoc)

Tabela powinna zawierać zestawienie pomocy publicznej de minimis otrzymanej w roku podatkowym,
w którym kandydat zamierza przystąpić do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w [EURO]	Wartość wliczana do de minimis
1.						
2.						
3.						

Suma wartości pomocy wliczana do pomocy *de minimis* na dzień ubiegania się o przyznanie pomocy
..... wynosi: euro.

Można udzielić pomoc *de minimis* do wysokości euro brutto.

.....
Czytelnie imię i nazwisko

Zał. nr 7

BADANIE POTRZEB SZKOLENIOWYCH KANDYDATA

Prosimy o zaznaczenie kompetencji, które według Pana/i powinny zostać przez Pana/Panią uzupełnione przed rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej.

Pana/Pani odpowiedzi będą zweryfikowane na etapie rozmowy z doradcą zawodowym.

PAKIET SZKOLENIOWY NR. 1.	
Rejestracja działalności gospodarczej m.in. obowiązki zgłoszeniowe do urzędów np. ZUS, US, Sanepid, obowiązujące: terminy, formularze urzędowe, wysokość opłat, etc.	
Czas trwania:	4 h

TAK

NIE

.....

Czytelnie imię i nazwisko

PAKIET SZKOLENIOWY NR. 2.	
Podstawy prawa podatkowego (m.in. opodatkowania działalności gospodarczej i obowiązki z tym związane, korzyści płynące z wyboru danej formy opodatkowania, podstawowe zasady dotyczące kosztów uzyskania przychodów, progi podatkowe, podstawy prawa cywilnego (w szczególności w zakresie instytucji gwarancji, rękojmi, praw przedsiębiorcy i konsumenta, ważności lub nieważności czynności prawnej (w szczególności umów), formy czynności prawnej, prawo zobowiązań (w szczególności kwestia umów sprzedaży, zlecenia, o dzieło, o roboty budowlane) oraz podst. prawa pracy, w tym nawiązanie, rozwiązanie i ustanie stosunku pracy, uprawnienia i obowiązki stron stosunku pracy – pracodawcy i pracownika, w tym w szczególności uprawnienia urlopowe pracownika, uprawnienia i obowiązki w zakresie BHP, uprawnienia pracownika w kwestii wypłaty wynagrodzenia za pracę, etc., podstawowe obowiązki związane z funkcjonowaniem systemu ubezpieczeń społecznych, składki emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe za pracownika i za pracodawcę, składka zdrowotna, terminowość opłacania składek, min. i max wysokość składek, kary za nieopłacenie składek, etc.	
Czas trwania	18 h

TAK

NIE

.....
Czytelnie imię i nazwisko

PAKIET SZKOLENIOWY NR. 3.	
Model finansowy przedsięwzięcia z wykorzystaniem arkusza kalkulacyjnego Excel, zagadnienia z zakresu konstruowania modelu finansowego firmy i analizy sprawozdań finansowych, praktyczne przygotowanie do dbania o stabilność finansową przedsięwzięcia	
Czas trwania	8 h

- TAK
 NIE

.....
Czytelnie imię i nazwisko

PAKIET SZKOLENIOWY NR. 4.	
Marketing i e-commerce - Wykorzystanie narzędzi informatyczny w prowadzeniu firmy, w tym e-promocja, podstawy projektowania materiałów promocyjnych i stron www., prowadzenie fanpage na portalach społecznościowych, sprzedaż za pośrednictwem Internetu.	
Czas trwania	8 h

- TAK
 NIE

.....
Czytelnie imię i nazwisko